

Sehr geehrte Beschwerdeführerin und Beschwerdeführer,

um Aussagen machen zu können, welchen Personenkreis wir mit unserem Angebot erreichen, bitten wir Sie, uns folgende Angaben zur Verfügung zu stellen. **Bitte beantworten Sie die Fragen bezogen auf sich selbst. Sie können auch nur einige der Fragen beantworten.**

Die Daten dienen zur Transparenz unserer Arbeit und werden im Rahmen der allgemeinen statistischen Verwertung in Wahrung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DGSVO) verwendet. Für die Nachvollziehbarkeit der einzelnen Bearbeitungsprozesse werden alle Kontaktaufnahmen und gemachten Angaben, die im Zusammenhang mit einem Beschwerdeanliegen stehen, in Form einer digitalen Akte und einer Handakte dokumentiert. Beide Dokumentationen sind nur den Mitarbeitenden der BIP zugänglich. Der Zugang zur digitalen Akte ist Passwort-geschützt und die Handakten werden in einem verschlossenen Schrank gesichert. Darüber hinaus dient die Dokumentation der jährlichen Berichterstattung an die für Gesundheit zuständige Senatsverwaltung. Hierbei werden ausschließlich statistische Daten weitergeleitet, die über den Umfang und die Art und Weise der Inanspruchnahme der BIP berichten.

1. Angaben zur Beschwerde

Wie haben Sie von der BIP erfahren? _____

Nennen Sie den Bezirk der Einrichtung/Person, auf die sich die Beschwerde bezieht:

Haben Sie im Beschwerdezusammenhang Erfahrungen von Diskriminierung aufgrund bestimmter Merkmale (z.B. Psychiatrieerfahrungen, Geschlecht, sexuelle Identität, Migrationshintergrund, religiöser Hintergrund etc.) gemacht?

2. Angaben zur Person

Geschlecht:

männlich

weiblich

andere: _____

Alter: _____

Sind Sie zurzeit gerichtlich untergebracht?

nein

ja

Wenn ja: nach BGB § 1906, PsychKG, StGB/ KMV,
 Unterbringungsbeschluss liegt nicht vor, gesetzliche
Grundlage unklar oder Freiwilligkeitserklärung statt
Unterbringung



In welchem Bezirk sind Sie wohnhaft und gemeldet? _____

Finanzielle Einnahmen:

(Lohn/Gehalt, ALG I oder II, Rente, Hausfrau / -mann etc.) _____

Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie? _____

Haben Sie einen Migrationshintergrund?

(Laut Definition des Statistischen Bundesamtes bezieht sich Migrationshintergrund auf alle Menschen, die nicht in Deutschland geboren sind oder bei denen mindestens ein Elternteil nicht in Deutschland geboren wurde.)

ja nein

Wenn ja, aus welchem Land: _____

Welchen Aufenthaltsstatus besitzen Sie?

Haben Sie eine Schwerbehinderung? ja nein beantragt

Wenn ja, zu wieviel Prozent: _____

Sind Sie in einen Pflegegrad eingestuft? ja nein beantragt

Wenn ja, welcher Grad: _____

Haben Sie eine rechtliche Betreuung? ja nein

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung aus Ihrer Sicht unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen das Recht auf Akteneinsicht, das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Den Widerruf können Sie entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die BIP übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.