

## Teilnahmevereinbarung

### Zwischen

Vorname, Name des/der Teilnehmers/in \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Festnetz- / Mobilnummer \_\_\_\_\_

Emailadresse \_\_\_\_\_

### und dem

#### Netzwerk Gesunde Kinder Teltow-Fläming

(Träger Ev. Krankenhaus Ludwigsfelde-Teltow gGmbH)

Straße der Jugend 63

14974 Ludwigsfelde

Tel. 03378/200782

**Mit dieser Teilnahmevereinbarung unterzeichnen Sie die kostenfreie Mitgliedschaft im Netzwerk Gesunde Kinder Teltow-Fläming. Wir begleiten Sie bis zum 1. Geburtstag Ihres Kindes. Unsere Leistungen stehen Ihnen grundsätzlich bis zum 3. Geburtstag Ihres Kindes zur Verfügung, das entscheiden Sie.**

#### 1. Leistungen des Netzwerkes:

- 6-8 Besuche durch einen persönlichen Familienpaten bis zum 1. Geburtstag des Kindes
- Weitere 4-6 Besuche pro Jahr bis zum 3. Geburtstag
- Kostenlose Teilnahme an Kursen und Vorträgen der „Elternakademie“
- Hochwertige gesundheitsförderliche Geschenke
- Gutscheine für ausgewählte Eltern-Kind-Kurse
- Erhalt des Familienbegleitbuches Teltow-Fläming
- Kostenlose Ausleihe von Spielgeräten

#### 2. Wünsche an die Teilnehmer

- Regelmäßige Kontakte zu Ihrem Familienpaten
- Regelmäßige Teilnahme an Vorsorgeuntersuchungen und Impfberatungen
- Information über Änderung Ihrer Adresse und/oder Telefonnummer

#### 3. Allgemeines:

- Beendigung der Mitgliedschaft durch die Familie ist jederzeit möglich
- Mitgliedschaft besteht auf Wunsch bis zum 3. Geburtstag des Kindes
- Familienpaten unterliegen der Schweigepflicht

#### 4. Dokumente / Materialien:

- Familienbegleitbuch wurde bereits übergeben: Ja  Nein
- Datenschutzerklärung erhalten: Ja  Nein

Wie sind Sie auf das Netzwerk aufmerksam geworden?

---

---

**Angaben zu Ihrem Kind**

Voraussichtlicher Geburtstermin \_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Kindes \_\_\_\_\_ Geb. am \_\_\_\_\_  
Geburtsort des Kindes \_\_\_\_\_  
Name des Krankenhauses \_\_\_\_\_

**Angaben für die Patenvermittlung**

Wir arbeiten bei der Vermittlung Ihres Familienpaten mit großer Sorgfalt damit Sie und Ihre Patin / Ihr Pate gut zusammen passen. Deshalb haben wir noch einige Fragen!

Mann  Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Frau   
Egal, ob Mann oder Frau

Worauf soll bei der Auswahl des Paten geachtet werden?

---

---

**Persönliche Angaben\*** (\*freiwillige Angabe / Diese Daten werden für statistische Zwecke erhoben.)

**Familienstand**  allein lebend Anzahl der Kinder im Haushalt (ohne das Netzwerkkind) \_\_\_\_\_  
 in Partnerschaft lebend Geburtsjahre der Geschwisterkinder \_\_\_\_\_  
 keine Angabe \_\_\_\_\_

**Berufstätigkeit der Teilnehmerin / des Teilnehmers**

Ja (bis Mutterschutz)  
 Nein  
 Keine Angaben

**Schulbildung der Teilnehmerin / des Teilnehmers**

Schulabschluss bis 10.Klasse  
 Schulabschluss 10.Klasse  
 Abitur, Fachabitur, Hochschulreife  
 Keine Angabe

**Berufstätigkeit der Partnerin / des Partners**

Ja  
 Nein  
 Keine Angaben

**Schulbildung der Partnerin / des Partners**

Schulabschluss bis 10.Klasse  
 Schulabschluss 10.Klasse  
 Abitur, Fachabitur, Hochschulreife  
 Keine Angabe

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertreter des Netzwerkes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

# Datenschutzerklärung

1. Mit der Unterzeichnung der Teilnahmevereinbarung und der Einverständniserklärung erklärt sich der Teilnehmer damit einverstanden, dass Daten unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen (Bundesdatenschutzgesetz, Brandenburgisches Datenschutzgesetz) zum Zwecke der Optimierung der Gesundheitsförderung und der frühen Hilfen für kleine Kinder im Landkreis Teltow-Fläming sowie der Evaluation zur Wirksamkeit des Netzwerkes für die Verbesserung der Gesundheit kleiner Kinder , erhoben, verarbeitet und genutzt werden.
2. Die übermittelten Daten werden von den Mitarbeiterinnen der Netzwerkkoordination in die Datenbank des Netzwerkes übertragen und gespeichert. Die Datenbank dient den unter Punkt 1 dargestellten Zwecken sowie der Organisation der Patentätigkeit und der Familienbildungsangebote.
3. Nur die Mitarbeiterinnen der Netzwerkkoordination haben Einsicht in die personenbezogenen gespeicherten Daten und sind dazu berechtigt.
4. Die Beauftragten für die externe Evaluation sind zur Einsicht und Verarbeitung der anonymisierten Daten berechtigt. Die Daten werden entsprechend verschlüsselt gespeichert. Ein personenbezogener Zugang ist ausgeschlossen.
5. Die Netzwerkkoordination ist berechtigt die Adresse und Telefonnummer des Teilnehmers dem ehrenamtlichen Paten mitzuteilen, damit dieser in der Lage ist, Kontakt zum Teilnehmer aufzunehmen und aufrecht zu erhalten.
6. Die in der Datenbank des Netzwerkes Gesunde Kinder Teltow-Fläming gespeicherten Daten werden nur in den ausdrücklich durch Gesetz geregelten Fällen bzw. nach Vorlage einer schriftlichen Einwilligungserklärung des Betroffenen weitergegeben.
7. Der Teilnehmer hat jederzeit das Recht, seine im Zusammenhang mit dem Netzwerk Gesunde Kinder Teltow-Fläming gespeicherten Daten einzusehen und die Einwilligung zur Datenerfassung schriftlich zu widerrufen.
8. Nach der regulären Beendigung der Teilnahme werden die Daten weiter vom Netzwerk Gesunde Kinder Teltow-Fläming personalisiert gespeichert. Mit dem Erreichen der Lösungsfristen werden die Daten gelöscht. Nur auf Wunsch des Teilnehmers werden die Daten bis zum Erreichen der Lösungsfrist anonymisiert geführt.
9. Die Daten werden durch das Netzwerk Gesunde Kinder Teltow-Fläming 10 Jahre gespeichert und danach vernichtet.
10. Bei einer vorzeitigen Kündigung der Projektteilnahme werden alle personenbezogenen Daten des Teilnehmers und seiner Familie gelöscht. Für statistische Zwecke werden die erfassten Daten, jedoch ohne persönlichen Bezug, in einer anonymisierten Datenbank weiter gespeichert.
11. Für notwendige Wartungsarbeiten an der EDV – Anlage des Netzwerkes, die nicht von eigenen Mitarbeitern durchgeführt werden können, muss möglicherweise eine Fremdfirma herangezogen werden, deren Mitarbeiter zu Wahrung der Verschwiegenheit verpflichtet sind. In Einzelfällen kann dabei nicht ausgeschlossen werden, dass das Wartungspersonal Einsicht in die personenbezogenen Daten nehmen muss. Das Evangelische Krankenhaus Ludwigsfelde Teltow ist in diesen Fällen im erforderlichen Umfang zur Gewährung der Einsicht berechtigt.

Betreiber der Datenbank:	VCAT Consulting GmbH, Potsdam
Systemverantwortlicher:	Leiter der EDV Abteilung des Evangelischen Krankenhauses Ludwigsfelde Teltow gGmbH
Externe Evaluation:	FB und E GmbH, Forschung, Beratung + Evaluation Berlin
Ansprechpartner:	Koordinatorin Netzwerk Gesunde Kinder Teltow-Fläming

---

Datum/Teilnehmerin/Teilnehmer

---

Datum/Vertreter/in Netzwerk