



**Baden-Württemberg**

Beauftragte der Landesregierung  
für die Belange von Menschen mit Behinderungen



**Netzwerk Inklusion**  
Region Freiburg e.V.

## **Wir suchen Expertinnen und Experten für ein inklusives Gesundheitswesen!**

Hast du selbst Erfahrungen von Diskriminierung im Gesundheitswesen aufgrund deiner Behinderung? Hast du Wünsche oder Vorstellungen für ein barrierefreies Gesundheitssystem, die du gerne an Personen aus dem Gesundheitswesen und Politik weitergeben möchtest?

Dann bist du dazu herzlich eingeladen! Fülle das Formular auf Seite 2 aus und schicke es mit der unterschriebenen Datenschutzerklärung auf der letzten Seite an [referentenliste@inklusives-netzwerk-freiburg.de](mailto:referentenliste@inklusives-netzwerk-freiburg.de)

### Hinweis

Durch das Ausfüllen des Formulars verpflichtest du dich nicht, an allen Aktionen unseres Vereins teilzunehmen. Es handelt sich nur um eine Information für das Netzwerk Inklusion, dass du grundsätzlich dazu bereit bist, deine Erfahrungen im Gesundheitswesen zu teilen. Für jede Aktivität, die unser Verein dazu durchführt, wirst du noch einmal per E-Mail oder telefonisch angefragt.

**Bitte kreuze die Aussagen an, die auf dich zutreffen:**

Ich bin daran interessiert, Aktivitäten zur Sensibilisierung für Barrieren im Gesundheitswesen mitzugestalten. Das Netzwerk Inklusion Region Freiburg e.V. darf mich zu diesem Zweck künftig kontaktieren.

**Vorname + Name:**

**Ich habe folgende Behinderung:**

**Wohnort:**

**E-Mail-Adresse:**

Auf der folgenden Seite findest du Informationen zur Verarbeitung deiner personenbezogenen Daten. **Bitte lese diese sorgfältig durch und bestätige das durch deine Unterschrift!**

## Einwilligungserklärung gemäß DSGVO in die Verarbeitung von Daten durch das Netzwerk Inklusion Region Freiburg e.V.

Für unser Projekt erfolgt die Verarbeitung der oben genannten personenbezogenen Daten.

Die Angaben zu Ihrer Person werden ausschließlich für die Zwecke des Vereins auf den Servern des Netzwerk Inklusion Region Freiburg e.V. gespeichert. Die Daten können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden.

### **Widerrufsrecht**

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Hierfür genügt eine E-Mail an [info@inklusives-netzwerk-freiburg.de](mailto:info@inklusives-netzwerk-freiburg.de)

### **Folgen des Nicht-Unterzeichnens**

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Projekt jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung der zu Anfang genannten Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung eine Teilnahme ausschließen.

### **Zustimmung der unterzeichnenden Person**

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch das Netzwerk Inklusion Region Freiburg e.V. freiwillig zuzustimmen und über die Datenverarbeitung und seine Rechte belehrt worden zu sein:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift