

Einwilligung zum Umgang mit persönlichen Daten in der SHG-NHL-HH (SelbstHilfeGruppe Non-Hodgkin Lymphome HHamburg)

In der SHG-NHL-HH werden personenbezogene Daten **ausschließlich für interne Zwecke** verwendet. Dafür existiert eine Adressenliste in der neben dem Namen auch der spezifische Lymphomtyp, die Adresse sowie die e-mail und die Telefonnummer eingetragen werden können.

Jedes Mitglied kann selbst darüber bestimmen, ob und wenn ja mit welchen Einträgen es in dieser Liste geführt wird. Außerdem ist ein Widerruf bzw. eine Änderung aller oder von Teilen der Einträge jederzeit mit diesem Formular möglich.

Für den Umgang mit Adressenliste der SHG-NHL-HH gelten folgende Regeln:

- 1) Die Information auf dieser Liste ist ausschließlich dem Personenkreis auf der Liste vorbehalten. Eine Verbreitung an Dritte darf nur bei ausdrücklicher Zustimmung der Betroffenen geschehen.
- 2) Hauptzweck der auf der Liste befindlichen Daten ist die Vereinfachung des Kontaktes zwischen den auf der Liste befindlichen Gruppenmitgliedern untereinander. Dazu gehören im Wesentlichen 2 Fälle:
 - a) Alle Belange, welche die Gruppe im Innenverhältnis miteinander betrifft. Dazu gehören Verabredungen zu gemeinsamen Unternehmungen als auch die Erinnerung an die Termine der bevorstehenden Gruppentreffen per e-mail, um nur 2 Beispiele zu nennen.
 - b) Alle Belange wo die Gruppe es mit externen Personen oder Organisationen zu tun hat. Dazu gehören Anfragen von ebenfalls an NHL erkrankten Personen genauso wie Umfragen oder die Suche nach Probanden für eine Studie durch Organisationen (andere SHG's, Krankenhäuser, Pharmaunternehmen, etc.). Hier gilt es die anfragende Stelle mit den für die entsprechende Fragestellung relevanten Mitgliedern der SHG-NHL-HH in Kontakt zu bringen.

Hierbei darf die aus der SHG-NHL-HH angefragte Person jedoch die Kontaktdaten der entsprechenden Mitglieder nicht ohne deren ausdrückliche Zustimmung an die anfragende Stelle herausgeben. Der unkompliziertere Weg ist daher, dass die angefragte Person die für die Fragestellung relevanten Mitglieder über den Kontaktwunsch und die Koordinaten der anfragenden Stelle informiert und ihnen dann die Entscheidung zur Kontaktaufnahme mit der anfragenden Stelle überlässt.
- 3) Der Eintrag in die Gruppenliste erfolgt nur dann und nur mit den Daten, für die das Gruppenmitglied seine durch Unterschrift bekundete Einwilligung gibt. Diese Einwilligung kann jederzeit in gleicher Form geändert oder widerrufen werden. Eine datumsältere Version wird automatisch durch eine jüngere außer Kraft gesetzt.
- 4) Mit der Einwilligungserklärung zur Aufnahme in die Gruppenliste, verpflichtet sich die Person automatisch die hier genannten Regeln zu befolgen.

Hiermit erkläre ich mich mit der Aufnahme folgender Daten in die SHG-NHL-HH Gruppenliste einverstanden und akzeptiere die damit einhergehenden o.g. Regeln.

Keine	Vorname	Name	Lymphomtyp
Straße	PLZ - Ort	Telefon	e-mail

Datum: _____

Unterschrift: _____