

Bedarfsmeldung von Institutionen, Verbänden, Initiativen und Vereinen



Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum im Kreis Heinsberg

Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum im Kreis Heinsberg
Hochstr. 24, 52525 Heinsberg
Tel. 02452/15 67 90
freiwilligenzentrum@sfz-heinsberg.de
www.sfz-heinsberg.de

Träger	
Einrichtung/Dienst	
Straße	
PLZ/Ort (Ortsteil)	
Ansprechpartner*in	
Telefon	
E-Mail Adresse	
Homepage	
Öffnungszeiten	

Ziele und Aufgaben der Einrichtung/der Institution	
Einsatz des Freiwilligen	
Aufgabenbeschreibung	
Zeitraumen	<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich Stunden
Einsatzort (falls abweichend von Einrichtung)	
Eigenschaften/Fähigkeiten/ besondere Qualifikation, die Freiwillige mitbringen sollten	
gewünschtes Alter	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Anzahl der gesuchten Freiwilligen	
Tätigkeit wird	<input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> im Team ausgeführt.
Ist ein Handicap ein Hindernis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (z.B. eine körperliche Behinderung u./o. Erkrankung, psychische Erkrankung...)

Unsere Einrichtung/Organisation bietet:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fahrtkostenerstattung | <input type="checkbox"/> Aus- und Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> Telefonkosten | <input type="checkbox"/> Anerkennung in Form von Geschenken |
| <input type="checkbox"/> Porto-/Materialkosten | <input type="checkbox"/> Feiern, Essen gehen |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Teilnahme an Dienstbesprechung u. Erfahrungsaustausch |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz und zwar: | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |

Bedarfsmeldung von Institutionen, Verbänden, Initiativen und Vereinen



Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum im Kreis Heinsberg

Anforderungen an die freiwillige Tätigkeit
Besondere Einarbeitung: <input type="checkbox"/> erforderlich <input type="checkbox"/> nicht erforderlich ggf. Zeitrahmen der Einarbeitung:
Freiwillige werden eingearbeitet/begleitet durch: Name: Kontakt (Tel.Nr./E-Mail)
<input type="checkbox"/> polizeiliches Führungszeugnis
<input type="checkbox"/> erweitertes polizeiliches Führungszeugnis
Sonstiges (Bemerkungen zur Vermittlung und/oder zur Organisation)

Wir veröffentlichen in regelmäßigen Abständen unbesetzte Freiwilligenstellen auf unserer Homepage, Facebook-Seite und als Aushang im Ladenlokal.

Diese Form der Werbung möchten wir in Anspruch nehmen.
 nicht in Anspruch nehmen.

Wir verschicken in regelmäßigen Abständen unseren Newsletter per E-Mail an Institutionen.

Diesen Newsletter möchten wir erhalten.
 nicht erhalten.

Einwilligung Datenverarbeitung und Datenweitergabe

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten vom Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum erfasst, gespeichert und aktualisiert werden.

Die Mitarbeiter*innen des Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum sind zur Verschwiegenheit sowie zur Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen verpflichtet.

Recht auf Information und Auskunft

Es besteht die Möglichkeit Auskunft über die im Selbsthilfe- u. Freiwilligen-Zentrum gespeicherten Daten zu erhalten.

Recht auf Berichtigung

Unrichtige Daten werden jederzeit berichtigt oder vervollständigt.

Recht auf Löschung, Dauer der Speicherung personenbezogener Daten

Wenn keine rechtliche Verpflichtung zur Aufbewahrung mehr besteht oder eine Speicherung der Daten nicht mehr erforderlich ist, kann deren Löschung verlangt werden.

Datenweitergabe

Zu Vermittlungszwecken sind wir damit einverstanden, dass die Daten an Dritte weitergegeben werden dürfen.

Widerspruchsrecht

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich bin darüber informiert worden, dass für den Fall des Widerrufs eine Vermittlung nicht möglich ist.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____