

Wir suchen für das Projekt „Gesundheit Inklusiv“ des Netzwerk Inklusion Region Freiburg e.V. Referent*innen!

Ziel des **Projekts „Gesundheit Inklusiv“** ist es, Akteure im Gesundheitswesen für die unterschiedlichen Bedarfe von Menschen mit Behinderungen zu **sensibilisieren**. Zu diesem Zweck werden Maßnahmen entwickelt, wie beispielsweise **Schulungen** zum **Thema Behinderung** und **Inklusion**, die in die Ausbildung von Pflege- und Praxispersonal eingebunden werden.

Gleichberechtigte Teilhabe für Menschen mit Behinderungen ist ein wesentlicher Bestandteil des Projekts „Gesundheit Inklusiv“. Das bedeutet: Menschen mit Behinderungen, Auszubildende und Lehrkräfte werden in die **Planung** von Maßnahmen und die praktische **Umsetzung miteinbezogen**. Menschen mit Behinderungen sollen als **Expert*innen** die Maßnahmen aktiv mitgestalten, indem sie über ihre **Erfahrungen** beim Arzt, in der Klinik, aber auch im normalen Alltag berichten. So wollen wir für **Barrieren in der gesundheitlichen Versorgung** sensibilisieren und den **Austausch** zwischen Menschen mit und ohne Behinderungen fördern.

Hast du selbst **Erfahrungen**, die du an Akteure im Gesundheitswesen weitergeben kannst? Hast du **Wünsche oder Vorstellungen** für ein barrierefreies Gesundheitssystem, die du gerne mit Gesundheitspersonal teilen möchtest? Dann bist du dazu **herzlich eingeladen!** Fülle **unverbindlich** dieses Formular aus. Du hast **folgende Möglichkeiten**:

- 1) Du kannst das Formular handschriftlich ausfüllen und entweder scannen oder ein Foto machen. Anschließend schickst du es an referentenliste@inklusives-netzwerk-freiburg.de
- 2) Du kannst das Formular am Computer ausfüllen und an referentenliste@inklusives-netzwerk-freiburg.de schicken
- 3) Du findest das Formular auch auf unserer Webseite, wo du es direkt ausfüllen und abschicken kannst. Gehe dafür auf <https://inklusives-netzwerk-freiburg.de/referentinnenaufuf>
- 4) Du kannst uns eine Mail mit den Informationen auf der folgenden Seite schreiben. Bestätige uns bitte auch, dass du die Hinweise zum Datenschutz auf der letzten Seite gelesen hast.

Du hast **Fragen zum Projekt** oder brauchst **Hilfe beim Ausfüllen** des Formulars? Schreib uns einfach eine Mail an referentenliste@inklusives-netzwerk-freiburg.de

Wichtig:

Durch das Ausfüllen des Formulars verpflichtest du dich **nicht**, an allen künftigen Maßnahmen teilzunehmen und mitzuarbeiten. Es handelt sich nur um eine **Information für das Netzwerk**, dass du grundsätzlich dazu bereit bist, Maßnahmen als Referent*in aktiv mitzugestalten. Für jede Maßnahme werden Personen aus diesem Referenten-Pool noch einmal gezielt per E-Mail oder telefonisch angefragt.

Bitte kreuze die Aussagen an, die auf dich zutreffen:

- Ich bin daran interessiert, Maßnahmen zur Sensibilisierung von medizinischem und pflegerischem Personal mitzugestalten. Das Netzwerk Inklusion Region Freiburg e.V. darf mich zu diesem Zweck künftig kontaktieren.
- Ich habe folgende Ideen und Anregungen für das Projekt:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- Ich möchte künftig über weitere Maßnahmen im Rahmen des Projekts „Gesundheit Inklusiv“ informiert werden.

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich habe folgende Behinderung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wohnort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail oder Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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 Projekts „Gesundheit Inklusiv“ 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 referentenliste@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:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift