

## Platzanfrage-Formular

vom Therapeutischen Zentrum, Gauting auszufüllen

**Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_ **Gruppe:** \_\_\_\_\_

**Psychologe/-in:** \_\_\_\_\_

vom Antragsteller auszufüllen

**Anfragedatum:** \_\_\_\_\_ **ab wann wird der Platz benötigt?** \_\_\_\_\_

geschlossen  offen  teilbetreut  betreutes Wohnen

COVID-19 geimpft  COVID-19 nicht geimpft

Masern geimpft  Masern nicht geimpft

**Rechtsgrundlage der Hilfe:**

§ 27 KJHG\*  § 34 SGB\* VIII  Weitere Hilfearten: \_\_\_\_\_

\* Kinder- und Jugendhilfegesetz

\* Sozialgesetzbuch

<b>Aussagekräftiger Bericht:</b> z.B. Entlassungsbericht, JA-Stellungnahme, Gutachten etc.:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Vorstellungsgespräch:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Beschluss:</b>	<input type="checkbox"/> vom _____ <input type="checkbox"/> wurde beantragt am _____ <input type="checkbox"/> liegt vor bis _____
<b>Klient/-in</b>	
Name, Vorname: _____	
geb. am/in: _____	
Konfession: _____	
Staatsangehörigkeit: _____	
Krankenkasse: _____	
<b>Jugendamt</b>	
<b>Kreisjugendamt/Stadtjugendamt:</b> _____  Bundesland: _____  Straße: _____  PLZ Ort: _____	<b>Rechnungsanschrift*:</b> <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Wirtschaftliche Jugendhilfe  Straße: _____  PLZ Ort: _____  <small>*Pflichtangabe, schriftliche Kostenzusage muss am Tag der Aufnahme vorliegen.</small>

## Jugendamt

### Sachbearbeiter/-in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Sachbearbeiter/-in Finanzen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Sorgerecht (Bitte zutreffendes nachfolgend ankreuzen)

Ergänzungspfleger/-in (Vormund/-in)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

ggf. Institution:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Familie

Mutter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vater:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Sonstige wichtige Bezugsperson:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Geschwister:

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geb. am:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Entlassadresse:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Bei geschlossener Unterbringung

Amtsgericht	
<b>Familiengericht:</b> _____ Straße: _____ PLZ Ort: _____ Geschäftsnr.*: _____ Ausstellungsdatum des Beschlusses*: _____ <small>*falls bereits bekannt</small>  <b>Richter/-in:</b> <b>Name, Vorname:</b> _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____	<b>Verfahrensbeistand/-in/Verfahrenspfleger/-in:</b>  <b>Name, Vorname:</b> _____ ggf. Institution: _____ Aktenzeichen: _____  Straße: _____ PLZ Ort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Schule	Schullaufbahn
<b>Zuletzt besuchte Schule:</b> _____ Straße: _____ PLZ Ort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Sonderschule  Anzahl der Klassenwiederholungen: _____ Zuletzt besuchte Klassenstufe: _____ Anzahl der Schulbesuchsjahre: _____ <small>(inkl. des laufenden Schuljahres und Klassenwiederholungen)</small>
<b>Unregelmäßiger Schulbesuch:</b> _____ <b>Kein Schulbesuch:</b> _____ <b>Schulabschluss:</b> _____  <b>IQ:</b> _____ <b>Ressourcen:</b> _____	<input type="checkbox"/> seit _____ <input type="checkbox"/> seit _____ <input type="checkbox"/> Grund _____ _____ _____
Sonstige Bemerkungen:	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

## Interne Information

<b>Äußeres Erscheinungsbild:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Auffällig seit:</b>	
<hr/>	
<b>Vorgeschichte, familiäres Umfeld:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Jugendhilfemaßnahmen und/oder Psychiatrieaufenthalte/Art:</b>	<b>von – bis:</b>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Schwangerschaft:</b>	
<input type="checkbox"/> schwanger <input type="checkbox"/> Nicht schwanger	
<b>Störungsbild und ggf. psychiatrische Diagnosen:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Alkohol / Drogenkonsum (welche?) / Sucht:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

## Interne Information

<b>Medikation / Med. Besonderheiten / Körperliche Erkrankungen:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Gewalt- und/oder Missbrauchserfahrungen; Sex. Auffälligkeiten:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Aggression (verbal / tätlich):</b>	
<hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Autoaggression:</b>	
<input type="checkbox"/> Ritzen <input type="checkbox"/> Suiziddrohungen <input type="checkbox"/> Suizidversuche	
<b>Weglaufproblematik:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Polizeilich ermittelte Straftaten/Art:</b>	(Auch bei unter 14-Jährigen und unabhängig von Aufklärung und Verurteilung)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Verurteilungen</b> nach Jugendstrafrecht vor der Aufnahme. Mehrfachnennungen möglich.	z.B. Erziehungsmaßnahmen (Weisung, Erziehungsbeistandschaft), Verwarnung nach § 14 JGG, Auflagen (Sozialstunden, Jugendarrest, Jugendstrafe mit/ohne Bewährung).
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Sonstige Bemerkungen:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

## Hinweise zum Datenschutz:

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

für Ihr Interesse an den Angeboten des Therapeutischen Zentrums Mädchenheim Gauting danken wir herzlich.

Im Rahmen allgemeiner Anfragen (z.B. zu unseren Leistungen, freien Kapazitäten u.ä.) verarbeiten wir die uns von Ihnen angegebenen Kontaktdaten wie Name, Adresse, Telefon oder E-Mail-Adresse zur Beantwortung Ihrer Anfrage. Wenn Sie ein Betreuungsverhältnis mit uns eingehen möchten, können relevante personenbezogene Daten Name, Adresse, andere Kontaktdaten (Telefon, E-Mail-Adresse), Geburtsdatum, Angaben zu Geschäftsfähigkeit und Vertretungsbefugnissen und für die Aufnahme in die Einrichtung besonders relevante gesundheitliche Einschränkungen sein. Interessenten erhalten ein Formular zur Platzanfrage, mit welchem uns die wichtigsten Informationen zur Verfügung gestellt werden.

Wir benötigen diese Daten insbesondere zur Prüfung, ob eine fachgerechte Versorgung in unserem Hause möglich ist. Ohne diese Daten können wir in der Regel keine Betreuung anbieten. Für die Betreuung benötigen wir ein möglichst umfassendes Bild über die betreuten Personen weshalb wir alle Informationen, die Sie und in diesem Formular oder auf andere Weise zur Verfügung stellen, speichern, sofern sie für die Betreuung relevant sind.

Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt auf Grundlage des § 6 Abs. 1 lit. c KDG, für die Vertragserfüllung oder zur Durchführung der auf Ihre Anfrage hin erfolgten vorvertraglichen Maßnahmen und, soweit gesundheitsbezogene Daten betroffen sind, § 11 Abs. 2 lit. h KDG zum Zwecke der Versorgung und Behandlung im Gesundheits- und Sozialbereich. Neben dem automatisch entstehenden Vertragsverhältnis kommen je nach Betreuungsart zudem spezielle Rechtsgrundlagen, z.B. § 27 KJHG oder § 34 SGB VIII zum Tragen. Verarbeitung, in die Sie eingewilligt haben erfolgen auf Grundlage von § 6 Abs. 1 lit. b KDG i.V.m. § 11 Abs. 2 lit. a KDG.

Wie lange werden meine Daten gespeichert?

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten im Grundsatz solange, wie dies für die Erhebung vorvertraglicher Informationen notwendig ist. Darüber hinaus unterliegen wir verschiedenen Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflichten, die sich unter anderem aus den landesheimrechtlichen und rahmenvertraglichen Vorschriften nach dem SGB XI, dem Handelsgesetzbuch (HGB) und der Abgabenordnung (AO) ergeben. Die dort vorgesehenen Fristen zur Aufbewahrung betragen bis zu 10 Jahre über das Ende der Vertragsbeziehung hinaus.

Sollte nach Ihrer Anfrage kein Betreuungsverhältnis zustande kommen, löschen wir Ihre Daten nach spätestens 2 Jahren.

Im Rahmen Ihrer Anfrage und der darauffolgenden Betreuung findet ein Datenaustausch mit dem Jugendamt, Sorgeberechtigten, Amtsgerichten und Meldebehörden statt, soweit eine rechtliche Verpflichtung hierzu besteht.

Ärzte, Psychiater und andere Stellen erhalten Daten nur, nachdem die betroffenen Person und / oder Sorgeberechtigte oder gesetzliche Betreuer zugestimmt haben.

Welche Rechte haben Sie als von der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten betroffene Person nach KDG?

- Sie haben das Recht, gemäß Artikel § 17 KDG von uns Auskunft über die von uns verarbeiteten, Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen. Wir stellen Ihnen in diesem Fall eine Kopie der personenbezogenen Daten, ggf. auch in elektronischem Format, zur Verfügung. Sie haben außerdem das Recht auf die im Einzelnen in § 15,16 KDG genannten Informationen.
- Sie haben das Recht auf unverzügliche Berichtigung Sie betreffender unrichtiger und Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten gemäß § 18 KDG.
- Sie haben das Recht, nach Maßgabe des § 19 KDG die unverzügliche Löschung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen. Dieses Recht auf Löschung besteht jedoch nicht uneingeschränkt. Insbesondere kann eine Löschung nicht verlangt werden, soweit für uns eine weitere Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten für die Durchführung des zwischen uns bestehenden Vertrages, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.
- Sie haben das Recht, nach Maßgabe des § 20 KDG die Einschränkung der Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen, wenn eine der Voraussetzungen des § 20 Abs. 1 KDG gegeben ist. In diesem Falle dürfen wir diese Daten weiterhin speichern, darüber hinaus jedoch nur unter engen Voraussetzungen verarbeiten. Die Voraussetzungen und Einschränkungen des Rechts auf Löschung ergeben sich im Einzelnen aus § 20 KDG.

- Sie können nach Maßgabe des § 24 KDG verlangen, diejenigen von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten, die wir aufgrund des zwischen uns bestehenden Vertrages oder Ihrer Einwilligung im automatisierten Verfahren verarbeiten, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten. Behinderungen der Übermittlung dieser Daten durch Sie an einen anderen Verantwortlichen sind uns verboten. Sie können darüber hinaus eine direkte Übermittlung gem. § 22 KDG an einen anderen Verantwortlichen durch uns verlangen, soweit dies technisch machbar ist. Die von Ihnen verlangten vorstehenden Mitteilungen und Maßnahmen stellen wir Ihnen nach Maßgabe des § 14 KDG unentgeltlich zur Verfügung.
- Als betroffene Person haben Sie gemäß § 48 KDG unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen die datenschutzrechtlichen Vorgaben verstößt.
- Eine uns erteilte Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit widerrufen. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt und die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.
- Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund der Verarbeitung zur Wahrung der berechtigten Interessen der verantwortlichen Stelle oder eines Dritten erfolgt, Widerspruch einzulegen. Legen Sie Widerspruch ein, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

Eine uns erteilte Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit widerrufen. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt und die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.

#### **Information über das Widerspruchsrecht nach § 23 KDG**

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund der Verarbeitung zur Wahrung der berechtigten Interessen der verantwortlichen Stelle oder eines Dritten erfolgt, Widerspruch einzulegen. Legen Sie Widerspruch ein, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist  
 Caritasverband der Erzdiözese München und Freising e.V.  
 Hirtenstraße 2-4  
 80335 München

Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter folgenden Kontaktdaten:

Laura Mosen  
 Sanovis GmbH  
 Riedenburger Straße 7  
 81677 München  
 E-Mail: [laura.mosen@sanovis.com](mailto:laura.mosen@sanovis.com)