



Bitte bringen Sie dieses Formular ausgefüllt zu Ihrem SOZO-Termin mit.

Hinweis:

Grundsätzlich wird alles, was Sie betrifft, vertraulich behandelt. Wir behalten uns jedoch vor, uns bei Hinweisen auf eine akute Fremd- oder Selbstgefährdung sowie bei Missbrauch von Kindern oder Hilfsbedürftigen an entsprechende Behörden/Personen zu wenden.

Haftungsausschluss:

Hiermit entlasse ich das Haus des Gebets – St. Georgen e.V. aus jeglichem Haftungsanspruch, der durch den von mir freiwillig wahrgenommenen Gebetsdienst entstanden sein könnte. Ich bin mir bewusst, dass es sich bei SOZO um einen Gebetsdienst handelt, nicht um eine professionelle Therapie (z. B. medizinisch, psychotherapeutisch oder Sozialarbeit). Ich verspreche, dass, falls ich zurzeit Medikamente einnehme oder unter professioneller Behandlung stehe, diese nicht ohne vorherige Rücksprache mit dem mich Behandelnden unterbreche. Durch meine Unterschrift bestätige ich, die vorherigen Abschnitte gelesen zu haben und stimme ihnen zu.

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten zu SOZO-Zwecken (Info, Nachfrage, Betreuung) verwendet werden können.

Die Daten werden unbefugten Dritten nicht weitergegeben oder ohne meine Einwilligung veröffentlicht. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten bzw. diese zu berichtigen.

Ich kann jederzeit meine Einwilligung widerrufen. Im Falle eines Widerrufs werden meine Daten gelöscht. Für den Widerruf sende ich eine E-Mail an: wunderraum@hdg-stgeorgen.de.

Ich stimme zu, dass ich bei einem Online-SOZO keine Ton-, Bild- oder Videoaufzeichnungen anfertige und die Anmeldeinformationen dazu nicht weitergeben werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Das SOZO wird von zwei ausgebildeten SOZO-Mitarbeitern entsprechend den Vorgaben des Bethel-SOZO-Netzwerkes Deutschlands durchgeführt.