

**Per Post an:**  
WEISSER RING  
Alserbachstraße 18/6  
1090 Wien

**Oder per Email an:**  
[hilfsfonds@weisser-ring.at](mailto:hilfsfonds@weisser-ring.at)

## **Einwilligung in die Datenverarbeitung – Unterstützungsleistung aus dem „Hilfsfonds für Opfer von Verbrechen besonderer Schwere und Tragweite“**

**Die Einwilligung ist nötig, damit Ihr Ansuchen bearbeitet werden kann.**

**Ich,**

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Email:	
Staatsangehörigkeit	

willige ein, dass

- das Sozialministeriumservice (SMS) meine Personenstammdaten und alle Unterlagen, die zur Entscheidung über eine etwaige Hilfeleistung aus dem Hilfsfonds erforderlich sind, an den WEISSEN RING Verbrechensopferhilfe (WR) weiterleitet. Davon sind ausdrücklich auch Gesundheitsdaten iSd Art 9 DSGVO erfasst.
- der WR meine persönlichen Daten und die Höhe der zuerkannten Hilfeleistung auf Anfrage an das SMS sowie das Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMASGKP) bekannt gibt.
- der WR die für eine Entscheidung über die Höhe einer allfälligen Unterstützungsleistung notwendigen persönlichen Daten und Unterlagen, sofern erforderlich, an das unabhängige Expert\*innengremium weiterleitet.
- der WR, soweit erforderlich, meine persönlichen Daten und erhaltenen Unterlagen an eine\*n externe\*n gerichtlich beeidete\*n Gutachter\*in weiterleitet und diese\*r meine Daten zum Zwecke der Gutachtenerstellung verarbeitet.
- der WR Informationen zum Gesundheitszustand bzw. der erlittenen Gesundheitsschädigung bei Dritten zum Zwecke der Abwicklung der Hilfeleistung einholen darf.
- der WR die zur Verfügung gestellten Unterlagen sowie die Dokumentation der Beratung und der Entscheidungen im Rahmen des Ansuchens nach den Regeln des Hilfsfonds in einer Datenbank speichert.

- der WR die Empfehlung des Expert\*innengremiums sowie die darauf basierende Entscheidung über die Hilfeleistung samt meinen persönlichen Daten auf Anfrage zum Zwecke der Überprüfung der Verwendung von Bundesmitteln an das BMASGPK weiterleitet.

Meine Daten werden vom SMS und vom WR zur Durchführung und Vorbereitung zivilrechtlicher Ansprüche in Zusammenhang mit der Gewährung von Hilfeleistungen auf Grundlage des Art 6 Abs 1 lit f DSGVO verarbeitet. Soweit besondere Kategorien personenbezogener Daten (insbesondere Gesundheitsdaten) verarbeitet werden, erfolgt dies auf Basis der vorliegenden Einwilligung.

Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit durch einfache Erklärung gegenüber dem **Sozialministeriumservice** (Babenbergerstraße 5, 1010 Wien, E-Mail: [post.wien@sozialministeriumservice.gv.at](mailto:post.wien@sozialministeriumservice.gv.at)) oder dem **WEISSEN RING** (Alserbachstraße 18/6, 1090 Wien, E-Mail: [office@weisser-ring.at](mailto:office@weisser-ring.at)) zu widerrufen.

Durch diesen Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf nicht berührt. Ich nehme zur Kenntnis, dass der WR ohne Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten unter Umständen nicht in der Lage ist, die mir zustehende Hilfeleistung zu bemessen.

Mir ist bekannt, dass alle genannten Institutionen dazu verpflichtet sind, die auf dieser Grundlage übermittelten Informationen und Unterlagen vertraulich zu behandeln. Die Daten werden ausschließlich im Rahmen der Bearbeitung meiner Ansuchen oder Anträge an WR und SMS verwendet.

....., .....

(Ort, Datum)

Unterschrift des/r Antragstellers/in  
oder seiner/s gesetzlichen Vertreters/in

**Bitte schicken Sie die Einwilligung per Email an [hilfsfonds@weisser-ring.at](mailto:hilfsfonds@weisser-ring.at) oder per Post an WEISSER RING, Alserbachstraße 18/6, 1090 Wien**