	210011 Anmeldung Neuspender	Ansprechpartner: Abt.Ltg Entnahme		Achtung, dieses Muster dient nur zu Ihrer Information! Der Fragebogen selbst darf erst im Blutspendedienst ausgefüllt werden
Geltungsbereich: Zentralinstitut für Transfusionsmedizin GmbH	Formular	Dokument ID 51778 Revision: 15	Zentralinstitut für Transfusionsmedizin GmbH	

Vor der ersten Blutspende müssen wir Ihre Identität überprüfen und Ihre Daten erfassen. Wir bitten Sie daher, dieses Formular auszufüllen und zu unterschreiben. Bitte legen Sie es bei der Anmeldung (CheckIn) zusammen mit Ihrem Personalausweis vor. Alle Ihre Daten unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes (siehe Rückseite).

Die Angabe Ihrer Email-Adresse ermöglicht es, Sie an Ihren nächsten Blutspendetermin zu erinnern oder Sie über Änderungen von Öffnungstagen oder Zeiten zu informieren!

Name:*	Vorname:*
Geburtsdatum:*	Geschlecht:* m <input type="checkbox"/> / w <input type="checkbox"/>
Geburtsname:*	Titel:
Straße:*	PLZ:*
Tel. Handy:	Wohnort*
Tel. privat:	bisherige Blutspenden: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Anzahl:
E-Mail:	Wenn ja, wo?

* PFLICHTANGABEN Ich wurde auf den Blutspendedienst aufmerksam durch:

Im Rahmen Ihrer Blut- oder Apheresespender werden personenbezogene Daten und besondere Kategorien personenbezogener Daten, wie insbesondere Gesundheitsdaten verarbeitet und können im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen gesetzlichen Regelungen an Dritte (z.B. Unfallversicherer, Gesundheitsamt) übermittelt werden. Soweit eine Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht durch Vertrag oder Gesetz gedeckt ist, können Sie entscheiden, wie wir damit umgehen sollen. Im Folgenden möchten wir Sie darüber aufklären bzw. Ihre Einwilligung einholen.

- Ich bin damit einverstanden, dass die ZIT GmbH, Blutspendedienst Hamburg, meine für Blut- und Apheresespender erforderlichen personenbezogenen Daten erhebt und verarbeitet. Ein Exemplar der Datenschutzzinformationen nach Art. 13 DSGVO wurde mir ausgehändigt.

Ja Nein (**Ohne diese Einwilligung ist eine Blut- und Apheresespender nicht möglich.**)

- Langjährige Spender (ab der 100. Spender) werden im Rahmen einer jährlichen Feierstunde im Hamburger Rathaus öffentlich geehrt und vom Hamburger Senat persönlich eingeladen. Hierzu werden Name, Adresse sowie Art und Anzahl der Spender an die organisierende Stelle (Blutspendedienst des UKE Hamburg, Hamburger Senat) weitergegeben. Nach der Feier werden die personenbezogenen Daten dort wieder vernichtet.

Ich bin mit der Weitergabe meiner oben genannten Daten zum Zweck der Spendererhöhung einverstanden.


Ja Nein (Ohne diese Einwilligung ist eine Teilnahme an der Spendererhöhung nicht möglich.)

Widerrufsbelehrung

Ich wurde darüber belehrt, dass ich die erteilten Einwilligungen einzeln oder insgesamt jederzeit durch schriftliche Erklärung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf hat gegenüber der ZIT GmbH, Blutspendedienst Hamburg zu erfolgen.

Eine Kopie der Einwilligungen wird mir auf Wunsch ausgehändigt.

Ort, Datum Unterschrift des Spenders

	210011 Anmeldung Neuspender	Ansprechpartner: Abt.Ltg Entnahme		Achtung, dieses Muster dient nur zu Ihrer Information! Der Fragebogen selbst darf erst im Blutspendedienst ausgefüllt werden
Geltungsbereich: Zentralinstitut für Transfusionsmedizin GmbH	Formular	Dokument ID 51778 Revision: 15	Zentralinstitut für Transfusionsmedizin GmbH	

Datenschutzinformationen nach Art. 13 DSGVO

Name der verantwortlichen Stelle: ZIT - Zentralinstitut für Transfusionsmedizin GmbH, Blutspendedienst Hamburg
Geschäftsführer: Prof. Dr. Christoph U. Herborn, Oliver Schertges
Anschrift der verantwortlichen Stelle: Eilbektal 111, 22089 Hamburg
Telefon: 040-1818-84-2551 Telefax: 040-1818-84-2503
E-Mail: datenschutz.zit@asklepios.com

Datenschutzbeauftragter: ds² Unternehmensberatung GmbH & Co. KG
E-Mail: datenschutzbeauftragter.zit@asklepios.com
Telefon: 040-1818-80-8033

Zweckbestimmung der Datenerhebung, -speicherung, -verarbeitung oder -nutzung

Die Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung erfolgt zu den folgenden, genannten Zwecken:

- Herstellung von Blutprodukten zur Krankenversorgung aus Blut-, Plasma-, Erythrozyten- oder Thrombozytenspenden
- Gesetzliche Meldepflichten
- Qualitätssicherungsmaßnahmen
- Spenderehrung (wenn gewünscht)

Die Verarbeitung der Daten beruht auf Art. 6 Absatz 1 Buchstabe a-f DSGVO;

Die Verarbeitung der Gesundheitsdaten beruht auf Art. 9 Absatz 2 Buchstabe a-i DSGVO;

- Einwilligung
- Erfüllung eines Vertrages
- Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung

Empfänger der Daten oder Kategorien von Empfängern

1. Öffentliche Stellen, die Daten aufgrund gesetzlicher Vorschriften (Vorliegen vorrangiger Rechtsvorschriften) erhalten, z. B. Gesundheitsamt Hamburg Nord, Paul-Ehrlich-Institut, Robert-Koch-Institut, Berufsgenossenschaft
2. Interne Stellen, die an der Ausführung der jeweiligen Prozesse beteiligt sind z. B. Ärzte, Entnahme- und Produktionspersonal, Buchhaltung, Rechnungswesen, EDV
3. Externe Auftragnehmer gem. Art. 28 DSGVO (Verarbeitung oder Nutzung personenbezogener Daten im Auftrag), u. a. EDV-Support, Akteneinlagerung und -vernichtung.
4. Externe Unternehmen, wenn erforderlich. Beispiel hierfür ist der Postdienstleister zur Zustellung von Briefen an Sie.

Regelfristen für die Löschung der Daten

Für die Aufbewahrung gelten unterschiedliche Fristen, so werden ärztlichen Unterlagen aus Dokumentationsgründen in jedem Fall 15 Jahre lang aufbewahrt. Aufzeichnungen über Blutspenden sind 30 Jahre aufzubewahren (§11, Absatz 1 Transfusionsgesetz). Soweit eine gesetzliche Aufbewahrungsvorschrift nicht besteht, werden die Daten gelöscht bzw. vernichtet, wenn sie für die Zweckerreichung nicht mehr erforderlich sind.

Es besteht das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung oder Datenübertragung (Art. 15-20 DSGVO) seitens der Verantwortlichen über Ihre personenbezogenen Daten.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Die bis zum Widerruf erfolgte Datenverarbeitung wird davon nicht berührt. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ihnen steht jederzeit ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde für Datenschutz gem. Art. 77 DSGVO zu.

(Stand der Information: Mai 2020)