



Kontaktformular zur Interessenbekundung für den Landesbetroffenenrat Hessen

(Papierfassung zur postalischen Einsendung)

HINWEISE ZU AUSFÜLLWEISE:

Pflichtfelder sind mit * markiert.

Freiwillige Angaben sind als „(optional)“ gekennzeichnet.

Wir bitten Sie darum, das Dokument nach Möglichkeit in Druckschrift und gut lesbar auszufüllen.

Einsendeschluss ist der 14. Juli 2025.

RAHMENBEDINGUNGEN

Bitte bestätigen Sie durch Ankreuzen, dass die folgenden Angaben auf Sie zutreffen*:

- Ich bin von sexualisierter Gewalt/Missbrauch in Kindheit und/oder Jugend betroffen.
- Ich bin bereit mich im Rahmen einer ehrenamtlichen Tätigkeit mit diesem Themenfeld politisch auseinanderzusetzen und in einem Gremium in Einzelarbeit und Gruppenarbeit tätig zu werden.
- Ich verstehe, dass der Betroffenenrat ein Gremium ist, in dem Menschen aus unterschiedlichen Altersgruppen, mit unterschiedlichen Geschlechtern, biographischen Hintergründen und Themeninteressen zusammenarbeiten und stelle mich auf eine vielfältige Gruppe ein.
- Ich versichere hiermit, dass ich die Verfassung der Bundesrepublik Deutschland sowie die demokratische Ordnung uneingeschränkt achte und respektiere. Ich bekenne mich zu den Grundwerten der Demokratie, des Rechtsstaats und der Menschenrechte.

ANGABEN ZUR PERSON

Name*: _____

(Bitte geben Sie an, wie Sie von der Geschäftsstelle angesprochen werden möchten. Im Auswahlverfahren werden Ihre Daten pseudonymisiert. Der von Ihnen gewählte Name wird nicht ohne Ihre Zustimmung weitergegeben.)

Wohnort*: _____

(Auf Wunsch können Sie auch ungefähre Angaben machen wie „Dorf bei Kassel“. Wichtig ist, dass wir zwischen verschiedenen Regionen in Hessen und außerhalb sowie der Zuordnung zu einem städtischen oder ländlichen Umfeld unterscheiden können.)

Alter*: _____

(Hier können Sie auf Wunsch gerne bis zu ein Jahr verfremden. Wichtig für die Auswahl ist, dass unterschiedliche Altersgruppen im Betroffenenrat vertreten sein können. Alle Mitglieder müssen mindestens 18 Jahre alt sein.)

Geschlecht*:

weiblich männlich inter/divers

Kontaktmöglichkeit*:

Bitte geben Sie eine E-Mailadresse an, über die wir Sie kontaktieren dürfen. So erhalten Sie eine Eingangsbestätigung Ihres Formulars und werden über die weiteren Schritte des Verfahrens informiert.

Unterstützungsbedarf (optional)

- Spezifische Unterstützung durch das Ministerium (z.B. rollstuhlgerechte Raumgestaltung bei Präsenztreffen).
- Eigene Unterstützung (z.B. Mitbringen eines Assistenzhundes).
- Weiteres

Beschreibung des Unterstützungsbedarfs:

BIOGRAPHISCHE ZUGÄNGE UND THEMENSCHWERPUNKTE

Angaben zum Kontext der Betroffenheit*:

Bitte geben Sie Kontext und/oder ein Themenfelder an, welche Ihre Erfahrungen näher beschreiben.
Zum Beispiel: Familie, Kirche, Schule, digitaler Raum.

Alter während der Tat(en) (optional):

Hier können Sie optional Angaben zum Alter machen - mehrere Antworten sind möglich

- Kleinkind (0 - 5 Jahre)
- Kind (5 - 13 Jahre)
- Jugend (14 - 18 Jahre)

Themenschwerpunkte*:

Hier können Sie angeben, in welchen Bereichen Sie sich besonders engagieren wollen. Die Auswahl von bis zu 3 Themenfeldern durch ein Häkchen ist möglich..

- Prävention und Hilfesystem für Kinder und Jugendliche stärken - zum Beispiel durch bessere Schutzkonzepte
- Rechte und Hilfen für die Betroffenen im Erwachsenenalter - zum Beispiel durch Verbesserung von Therapiemöglichkeiten
- Verbesserung von Ausbildung und Qualifizierung von Fachkräften - zum Beispiel durch Mitgestaltung an Fortbildungen über eine digitale Plattform
- Gestaltung der Beratungslandschaft in Hessen mit dem Ziel eines flächendeckenderen Kinderschutzes
- Verbesserung strafrechtlicher und behördlicher Verfahren - zum Beispiel durch Arbeit an kindgerechten Vernehmungsoptionen
- Aufarbeitung sexualisierter Gewalt an Kindern und Jugendlichen - zum Beispiel Unterstützung von Einrichtungen mit Aufarbeitungswunsch
- Weiteres:

Wo oder wofür sollte sich der Betroffenenrat politisch und/oder gesellschaftlich besonders engagieren?*

MOTIVATION UND BISHERIGES ENGAGEMENT

Welche persönlichen Erfahrungen und Perspektiven haben Sie besonders motiviert, sich zu bewerben?*

Engagieren Sie sich gesellschaftlich (z.B. in einem Verein, in Gremien, in der Selbsthilfe) oder in einem anderen Bereich? (optional)

Gibt es etwas, das Sie auf andere Weise qualifiziert, das Sie in die Arbeit des Betroffenenrats einbringen möchten? (optional)

DATENSCHUTZ & ERKLÄRUNG

- Ich willige ein in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Meine Einwilligung bezieht sich auch auf die Verarbeitung besonders schützenswerter Daten gem. Art. 9 Abs. 1 DSGVO. Die Datenschutzerklärung befindet sich am Ende des Dokuments.*
- Ich verstehe, dass meine Interessenbekundung von der Geschäftsstelle des Landesbetroffenenrats im Hessischen Ministerium für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege und einem zur Verschwiegenheit verpflichteten Auswahlgremium aus Mitarbeitenden des HMFG, Fachkräften und Betroffenen gesichtet wird. *

Hinweis: Nach Eingang Ihrer Unterlagen erhalten Sie zeitnah eine Eingangsbestätigung. Mit Ihrer Interessenbekundung entsteht jedoch kein Anspruch auf Berufung in den Betroffenenrat. Die Auswahl wird voraussichtlich Ende August bis Mitte September 2025 stattfinden (Änderungen vorbehalten).

Ort / Datum:* _____

Unterschrift:* _____

Vielen Dank für Ihr Interesse, Ihre Zeit und Energie!

Bitte senden Sie das Formular an:

Hessisches Ministerium für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege
Referat II 1 - Geschäftsstelle des Landesbetroffenenrats Hessen
- verschlossen -
Sonnenberger Str. 2/2a
65193 Wiesbaden

DATENSCHUTZERKLÄRUNG ZUM INTERESSENBEKUNDUNGSVERFAHREN DES LANDESBETROFFENENRATS 2025

1. Verantwortliche Stelle: Die verantwortliche Stelle für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen dieses

Verfahrens ist das Hessische Ministerium für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege (HMFG), Sonnenberger Straße 2/2a, 65193 Wiesbaden.

2. Zweck der Verarbeitung: Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu folgenden Zwecken verarbeitet:

- Auswahl der Mitglieder für den Landesbetroffenenrat,
- Verwaltung der Interessenbekundungen,
- Kommunikation mit den Interessierten bezüglich der Zusagen oder Absagen.

3. Art der erhobenen Daten: Im Rahmen des Prozesses erheben wir folgende personenbezogene Daten:

- Identifikationsdaten: Name oder Pseudonym, Alter, Geschlecht, Wohnort,
- Angaben zum Unterstützungsbedarf,
- Biographische Angaben zur Betroffenheit und Themenschwerpunkten (z.B. Kontext der Betroffenheit, Alter während der erlebten Gewalt),
- Motivationsfragen und bisheriges Engagement.

Es werden auch besonders schützenswerte Daten gemäß Art. 9 Abs. 1 DSGVO verarbeitet, insbesondere in Bezug auf die Betroffenheit im Kontext sexualisierter Gewalt und mögliche Unterstützungsbedarfe.

4. Rechtsgrundlage der Verarbeitung: Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage Ihrer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Die Verarbeitung besonders schützenswerter Daten erfolgt gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO auf Grundlage Ihrer ausdrücklichen Einwilligung.

5. Empfänger der Daten: Ihre Daten werden ausschließlich an die Geschäftsstelle des Landesbetroffenenrats im Hessischen Ministerium für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege übermittelt und dort gespeichert bis zum Abschluss des Auswahlverfahrens. Die Geschäftsstelle umfasst zwei Personen, die ihre Daten direkt einsehen. Im Rahmen von Vertretungsregelungen kann es zu Abweichungen kommen. Es gilt auch im Vertretungsfall die Verschwiegenheitserklärung.

Eine pseudonymisierte Version Ihrer Daten wird temporär an ein kleines Auswahlgremium (unter 10 Personen) aus Fachkräften im Themenfeld, Fachkräften des Ministeriums und Betroffenen weitergegeben, die nicht Teil des Betroffenenrats werden. Die für den Auswahlprozess angefertigten Ausdrucke der pseudonymisierten Kontaktformulare werden nur innerhalb des Raums aufbewahrt, in dem das Auswahlverfahren stattfindet und hinterher vollständig eingesammelt und entsprechend der üblichen Vorgänge für vertrauliche Akten innerhalb von 24 Stunden vernichtet.

Alle Personen, die Ihre Daten empfangen, unterschreiben eine spezielle Verschwiegenheitserklärung und sind somit verpflichtet, die erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln.

6. Pseudonymisierung der Daten: Es steht Ihnen im Kontaktformular an mehreren Punkten frei, ungefähre Angaben zu machen sowie ein Pseudonym zu nutzen. Unabhängig davon, ob Sie von dieser Möglichkeit Gebrauch machen oder nicht, wird die Geschäftsstelle alle personenbezogenen Daten (z. B. Name, Wohnort, Alter) im Formular vor der Weitergabe an das Auswahlgremium verfremden. Dies bedeutet, dass zum Beispiel der Name „Martina“ in „Sabine“ geändert wird und der Geburtsort „Offenbach“ in „Stadt bei Frankfurt am Main“. Nur die verfremdete Version wird dem Auswahlgremium für beschränkte Zeit (siehe Punkt 5) zur Verfügung gestellt. Die Geschäftsstelle behält sich vor, auch im

Fließtext einzelne Aspekte zu verfremden, wenn diese starke Rückschlüsse auf die Identität zulassen (z.B. Buchtitel der veröffentlichten Biografie). Die Teilnahme am Interessenbekundungsverfahren ist freiwillig. Die Bereitstellung der mit * als Pflichtfeld markierten Angaben ist Voraussetzung, damit Ihre Interessenbekundung berücksichtigt werden kann.

7. Speicherdauer: Ihre personenbezogenen Daten werden nach Abschluss des Auswahlverfahrens spätestens zum 01.01.2026 vollständig gelöscht. Sollte es von Ihrer Seite gewünscht sein, dass Ihre E-Mail-Adresse für Informationszwecke (z.B. Veranstaltungen, Neuausschreibungen) gespeichert bleibt, kann dies gesondert vereinbart werden.

8. Rechte der betroffenen Personen: Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO), deren Berichtigung zu verlangen (Art. 16 DSGVO), deren Löschung zu verlangen (Art. 17 DSGVO), oder die Verarbeitung einzuschränken (Art. 18 DSGVO). Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung jederzeit zu widerrufen, ohne dass dadurch die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf aufgrund der Einwilligung erfolgten Datenverarbeitung berührt wird (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Zudem haben Sie das Recht, der Verarbeitung Ihrer Daten zu widersprechen (Art. 21 DSGVO) und die Übertragbarkeit Ihrer Daten zu verlangen (Art. 20 DSGVO). Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen datenschutzrechtliche Bestimmungen verstößt, haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren (Art. 77 DSGVO):

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Gustav-Stresemann-Ring 1
65189 Wiesbaden

9. Sicherheitsvorkehrungen: Wir haben geeignete technische und organisatorische Maßnahmen getroffen, um Ihre Daten vor unbefugtem Zugriff, Verlust oder Missbrauch zu schützen. Dies beinhaltet umfassende Sicherheitskonzepte sowie regelmäßige PEN-Tests.

10. Kontakt für Datenschutzfragen:

Den behördlichen Datenschutzbeauftragten des Hessischen Ministeriums für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege erreichen Sie über:

Hessisches Ministerium für Familie, Senioren, Sport,
Gesundheit und Pflege
Datenschutzbeauftragter
Sonnenberger Straße 2 / 2a
65183 Wiesbaden
datenschutz@hmfg.hessen.de

Bei inhaltlichen Fragen zum Interessenbekundungsverfahren können Sie sich an die Geschäftsstelle des Landesbetroffenenrats Hessen wenden über:

Hessisches Ministerium für Familie, Senioren, Sport,
Gesundheit und Pflege
Geschäftsstelle des Landesbetroffenenrats (Referat II1)
Sonnenberger Straße 2 / 2a
65183 Wiesbaden
geschaeftsstelle.betroffenenrat@hmfg.hessen.de