

**Einwilligung zur Datenverarbeitung zu Versorgungszwecken
Lebenshilfe e.V. Rheinisch-Bergischer Kreis und Köln Porz
Offene Hilfen**



Sie können uns auch faxen:
02205.89 47 14
oder mailen:
mail@lebenshilfe-rbk.de

Ich _____

Vorname, Name

bin damit einverstanden, dass die Lebenshilfe e.V. Rheinisch-Bergischer Kreis und Köln Porz meine personenbezogenen Daten, die auch besondere Kategorien umfassen, wie Gesundheitsdaten, biographische Daten, Gewohnheiten, besondere Fähigkeiten, Abneigungen, Vorlieben usw. wie folgt verarbeitet:

- Die Daten dürfen von der Einrichtung erhoben, erfasst, gespeichert, angepasst oder verändert und verwendet werden zum Zweck der fachgerechten Betreuung und Pflege. Ziel ist es, die Ressourcen, Wünsche und Bedürfnisse besser zu verstehen, die Beziehung zwischen dem/der Teilnehmer/-in und den Betreuungs- und Pflegepersonen zu verbessern und ganzheitlich durch das Wissen um die Lebenserfahrungen versorgen zu können.
- Die Krankenhäuser, Ärzte, Pflegedienste, in/von denen ich im Bedarfsfall behandelt werde oder werden soll, dürfen die erforderlichen Informationen, wie Patientenstammdaten, Diagnosen (wenn bekannt), Medikationsplan und Verordnungen sowie die Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung in Kopie (soweit vorhanden) zum Zweck der gesundheitlichen Versorgung erhalten.

Ich bin darüber informiert, dass

- meine personenbezogenen Daten (Name, Kontaktdaten, Geburtsdatum) zur Durchführung der Veranstaltung (Ferienangebote/ Freizeitangebote/Tag auf Tour) an die jeweiligen Vertragspartner (Fluganbieter, Reisebüro, Hotel, Gästehaus etc.) zur Erfüllung ihres Auftrags weitergeleitet werden.
- meine personenbezogenen Daten (Infoheft/Infobogen) den Betreuungspersonen der jeweiligen Veranstaltung zur Verfügung gestellt werden, um eine optimale Unterstützung zu gewährleisten.
- die Aufbewahrung meiner Daten im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen und damit ggf. über den Zeitraum der jeweiligen Veranstaltung hinaus erfolgt.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich meine Einwilligung verweigern bzw. jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft in Textform widerrufen kann.

Den Widerruf kann ich entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Meine Widerrufserklärung ist zu richten an:

Lebenshilfe e.V. Rheinisch-Bergischer Kreis und Köln Porz
Ludwig-Erhard-Straße 9
51503 Rösrath

Ich hatte Gelegenheit, Fragen zum Datenschutz zu stellen. Sofern ich Fragen hatte, wurden diese vollständig und umfassend beantwortet.

Die Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten sind: datenschutz@wmb-online.de; Telefon: 0221.337759-66

Weitere Informationen zum Datenschutz sind zu finden unter: www.lds.nrw.de

✗ _____
Ort, Datum

✗ _____
Unterschrift der Sorgeberechtigten/der gesetzlichen Betreuung

✗ _____
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers