



Datenschutz - Einwilligungserklärung Bewohnerin / Bewohner oder gesetzliche Vertretung

Persönliche Angaben

Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Eintritt		Zimmer	

Gesetzliche Vertretung

Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Telefon		E-Mail	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch dafür verantwortliche Mitarbeitende im Landhaus Neuenegg sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss der Datenschutzvereinbarung (Beilage) einverstanden bin.

Ich bin mir der möglichen Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten z.B. mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen dem Landhaus Neuenegg und den in der Anmeldung angegebenen Kontaktstellen.

Veränderungen der Kontaktdaten werden im Bewohnerdossier festgehalten. Bewohnerinformationen werden seitens des Landhaus Neuenegg ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Zimmertür namentlich angeschrieben wird.

Ich bin einverstanden, bei Anfragen aus meinem Bekanntenkreis meine Anwesenheit im Landhaus Neuenegg zu bestätigen.

Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation erfolgen (d.h. Empfänger benötigen keine erhöhten Sicherheitsmassnahmen).

Ich bin damit einverstanden, dass das Landhaus Neuenegg bei den kantonalen oder kommunalen Behörden Abklärungen bezüglich der finanziellen Situation im Hinblick auf den befristeten oder unbefristeten Aufenthalt vornehmen oder Steuerbescheinigungen einholen darf.

Ich bin mit der Direktabrechnung der Landhaus Neuenegg AG mit meiner Krankenversicherung und der damit verbundenen elektronisch gesicherten Deckungs-, bzw. Onlineabfrage im Versicherungskartencenter aller Krankenversicherer einverstanden. Im Falle eines Inkassofalles werden meine Daten an eine Inkassofirma weitergeleitet.

Ort / Datum

Unterschrift

Bezeichnung	Weisung	Ablage unter	... Einwilligungserklärung Bewohner 2023_08_15
Ersteller/-in	P. Ducommun	Datum	15.08.2023
Freigabe durch	GL	Freigabedatum	15.08.2023
Version	08/2023		