

## Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung/-übermittlung für Bewohnende

Zur Erfüllung unserer Aufgaben können folgende Datenverarbeitungen erforderlich sein:

Einwilligungspflichtige Datenübermittlungen			
Datenkategorie	Datenbeschreibung	Empfänger	Zweck
Abrechnung Bewohnende	Kontakt Daten, Leistungsdaten zur Fakturierung inkl. Pflegerstufe, Betreuungsstufe, Mahnungen, Serviceleistungen	Angehörige, Beauftragte Vertretung	Leistungsverrechnung im Auftrag des Bewohnenden
Abrechnung Bewohnende	Kontakt Daten, Leistungsdaten zur Fakturierung inkl. Pflegerstufe, Betreuungsstufe, Mahnungen, Serviceleistungen	Medidata	Abrechnungsstelle
Bewohnerdaten	Vorname, Nachname, Zimmernr.	öffentlicher Infoscreen/Besucher des Hauses	Orientierung für Besucher
Bewohnerdaten	Bewohnerfotos, Anlässe	Jahresbericht/Prospekte	Bericht über Veranstaltungen
Bewohnerfotos	Bewohnerfotos, Anlässe	Kondolenzbücher, Gedenkfeier	Orientierung für Besucher
Gesundheitsdaten	Medikamente, Pflegerverlauf und Allgemeinzustand	Gesundheitsinstitutionen (Arzt, Spital, Rehakliniken, Spitex, psychiatrische Kliniken)	Überweisung, medizinische Behandlung, Weiterbetreuung
Veranstaltungen/Fotorepo rtagen	Veranstaltungen/Fotorepo rtagen	Webseite, sonstige Werbemedien	Vorstellung Institution / Marketing

Alle darüber hinausgehenden personenbezogenen Daten sind von dieser Einwilligung ausgenommen. Ich nehme überdies zur Kenntnis, dass die gegenständliche Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden kann, ohne dass die Rechtmässigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung/Übermittlung meiner oben angeführten Daten ein.

---

Vorname, Name des Zeichnungsberechtigten

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_