

Datenschutzerklärung nach DSGVO Art. 1 und Einwilligungserklärung nach § 40 SGB XI

- Zur Ablage bei der Pflegeeinrichtung als Nachweis der Dokumentationspflicht-

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften der DSGVO Art. 1

Ich,

Name, Vorname*: _____
(Versicherte/r oder dessen Bevollmächtigte/r)

Adresse*: _____

Geburtsdatum*: _____

Telefonnummer*: _____

E-Mailadresse _____

mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

bin damit einverstanden, dass, bis auf Widerruf, der Pflegedienst

_____ Name und Anschrift Pflegedienst

die Pflegehilfsmittel, die ich monatlich benötige, in meinem Namen bei der **Kaphingst GmbH, Niederwettelsche Str.1, 35094 Lahntal**, die ich mit der Versorgung beauftragt habe, bestellt. Dazu werden nur jene meiner personenbezogenen Daten weitergegeben, die gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO für den Zweck der Versorgung erforderlich sind. Meine Daten dürfen nicht an unbefugte Dritte weitergegeben oder für Werbezwecke verwendet werden.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des Versicherten bzw. dessen Vertreter

Datenschutzbeauftragter Pflegedienst: _____
(sofern vorgeschrieben)

Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde

Im Falle datenschutzrechtlicher Verstöße steht dem Betroffenen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu. Zuständige Aufsichtsbehörde in datenschutzrechtlichen Fragen ist der Landesdatenschutzbeauftragte von Hessen.

Prof. Dr. Michael Ronellenfitsch

Postfach 31 63

65021 Wiesbaden

Telefon: 06 11/140 80, Telefax: 06 11/14 08-900

E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de