|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldung | Caritas-Heilig-Geist-SpitalSpitalgasse 7, 84453 MühldorfTel: 08631 1859-0, Fax -198heilig-geist-spital@caritasmuenchen.org |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vormerken für:** | **[ ]  vollstationäre Pflege** **[ ]  Tagespflege** **[ ]  Betreutes Wohnen\*** |
| [ ]  **Kurzzeit-/ Verhinderungspflege,** Wunsch von      …… bis      ……….……..   |
| **Wunsch:** | **[ ]** Einzelzimmer | **[ ]** Doppelzimmer | **[ ]** Wohnung\* **[ ]** beschützend\* |
| **Dringlichkeit:** | **[ ]** vorsorglich | [ ]  dringend |  |
|  |  |
| **Name:**  | **Vorname:**  |
| **Geburtsname:**  | **Geburtsdatum:**  |  |
| **Derzeitiger Wohnsitz:** Straße, Hausnr:      **Geburtsort (**freiwillige Angabe**):** |
| **PLZ:**       **Ort:**       |
| **Telefon:**       **eMail-Adresse:**  |
| **Familienstand** (freiwillige Angabe)**:[ ]** ledig **[ ]** verh. **[ ]** verw. | **Konfession** (freiwillige Angabe)**:** |
| **Pflegegrad: [ ]** kein **[ ]** beantragt **[ ]**  1 **[ ]** 2 **[ ]** 3 **[ ]** 4 **[ ]** 5 Aufenthalt/e im Pflegeheim\*\*[ ]  ja [ ]  nein |
|  |
| **An-/ Zugehörige/-r / Bezugsperson [ ]** Betreuer/-in **[ ]** Bevollmächtigte/-r (bitte Kopie des Betreuerausweises / der Vollmacht beilegen): Ich bin damit einverstanden, dass im Falle von Rückfragen meine Bezugsperson kontaktiert werden darf und entsprechende Auskünfte im Rahmen vorvertraglicher Informationen erteilt werden dürfen. Die folgenden Angaben sind freiwillig. |
| Name, Vorname |       |
| Straße, Hausnr., PLZ, Ort  |        |
| Telefon / Mobil / eMail: |       |
| Bezugsverhältnis |       |  |
|  |
| **An-/ Zugehörige/-r / Bezugsperson [ ]** Betreuer/-in **[ ]** Bevollmächtigte/-r (bitte Kopie des Betreuerausweises / der Vollmacht beilegen): Ich bin damit einverstanden, dass im Falle von Rückfragen meine Bezugsperson kontaktiert werden darf und entsprechende Auskünfte im Rahmen vorvertraglicher Informationen erteilt werden dürfen. Die folgenden Angaben sind freiwillig. |
| Name, Vorname |       |
| Straße, Hausnr. PLZ, Ort  |        |
| Telefon / Mobil / eMail: |       |
| Bezugsverhältnis |       |
|  |  |
| **Hausarzt/ -ärztin: [ ]** Ich bin damit einverstanden, dass die Einrichtung meinen Hausarzt kontaktieren sowie Auskünfte und Unterlagen von meinem Hausarzt einholen darf. Hierzu entbinde ich meinen Hausarzt von seiner ärztlichen Schweigepflicht im erforderlichen Umfang. |
| Name, Vorname |       |
| Straße, Hausnr., PLZ, Ort  |       |
| Telefon |       |
|  |
| **Krankenkasse/Pflegekasse** Versicherungsnummer (freiwillig) |       |
| **Ich bin auf Sie aufmerksam geworden durch** |  |

\*) wird nicht in jedem Caritas-Altenheim angeboten \*\*) zur Beratung über den Zuschlag der Pflegeversicherung zum pflegebedingten Eigenanteil

Ich bin damit einverstanden, dass die Einrichtung meine Angaben zum Zwecke vorvertraglicher Informationen verarbeitet. Sollte ein Heimvertrag zustande kommen, wird dieses Blatt Bestandteil des Heimvertrages. Anderenfalls werden diese Informationen nach 5 Jahren vernichtet. Meine gegebene Einwilligung kann ich jederzeit auch teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite dieses Formulars habe ich gelesen und verstanden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift |

**Hinweise zum Datenschutz:**

Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,

für Ihr Interesse an den Angeboten unserer Caritas-Einrichtung danken wir herzlich.

Im Rahmen allgemeiner Anfragen (z.B. zu unseren Leistungen, freien Kapazitäten u.ä.) verarbeiten wir die uns von Ihnen angegebenen Kontaktdaten wie Name, Adresse, Telefon oder E-Mail-Adresse zur Beantwortung Ihrer Anfrage. Wenn Sie einen Heimvertrag mit uns schließen möchten, können relevante personenbezogene Daten Name, Adresse, andere Kontaktdaten (Telefon, E-Mail-Adresse), Geburtsdatum, Angaben zu Geschäftsfähigkeit und Vertretungsbefugnissen, Pflegegrad und für die Aufnahme in die Einrichtung besonders relevante gesundheitliche Einschränkungen sein. Wir benötigen diese Daten insbesondere zur Prüfung, ob eine fachgerechte Versorgung in unserem Hause möglich ist. Ohne diese Daten können wir in der Regel keinen Vertrag mit Ihnen schließen. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt auf Grundlage des § 6 Abs. 1 lit. c KDG, für die Vertragserfüllung oder zur Durchführung der auf Ihre Anfrage hin erfolgten vorvertraglichen Maßnahmen und, soweit gesundheitsbezogene Daten betroffen sind, § 11 Abs. 2 lit. h KDG zum Zwecke der Versorgung und Behandlung im Gesundheits- und Sozialbereich.

Im Rahmen der vorvertraglichen Informationen erhalten Interessenten eine Kostenübersicht der voraussichtlichen monatlichen Heimkosten sowie ein Formular zur Selbstauskunft, ob die Heimkosten aus eigenen Mitteln finanziert werden können. Sofern die Selbstauskunft beim Abschluss des Heimvertrages nicht vorliegt, wird der Sozialhilfeträger von uns informiert, damit die Kostenübernahme ab dem ersten Tag möglich ist.

**Wie lange werden meine Daten gespeichert?**

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten im Grundsatz solange, wie dies für die Erhebung vorvertraglicher Informationen notwendig ist. Darüber hinaus unterliegen wir verschiedenen Aufzeichnungs- und Aufbewahrungspflichten, die sich unter anderem aus den landesheimrechtlichen und rahmenvertraglichen Vorschriften nach dem SGB XI, dem Handelsgesetzbuch (HGB) und der Abgabenordnung (AO) ergeben. Die dort vorgesehenen Fristen zur Aufbewahrung betragen bis zu 10 Jahre über das Ende der Vertragsbeziehung hinaus.

**Welche Rechte haben Sie als von der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten betroffene Person nach KDG?**

* Sie haben das Recht, gemäß Artikel § 17 KDG von uns Auskunft über die von uns verarbeiteten, Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen. Wir stellen Ihnen in diesem Fall eine Kopie der personenbezogenen Daten, ggf. auch in elektronischem Format, zur Verfügung. Sie haben außerdem das Recht auf die im Einzelnen in § 15,16 KDG genannten Informationen.
* Sie haben das Recht auf unverzügliche Berichtigung Sie betreffender unrichtiger und Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten gemäß § 18 KDG.
* Sie haben das Recht, nach Maßgabe des § 19 KDG die unverzügliche Löschung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen. Dieses Recht auf Löschung besteht jedoch nicht uneingeschränkt. Insbesondere kann eine Löschung nicht verlangt werden, soweit für uns eine weitere Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten für die Durchführung des zwischen uns bestehenden Vertrages, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.
* Sie haben das Recht, nach Maßgabe des § 20 KDG die Einschränkung der Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen, wenn eine der Voraussetzungen des § 20 Abs. 1 KDG gegeben ist. In diesem Falle dürfen wir diese Daten weiterhin speichern, darüber hinaus jedoch nur unter engen Voraussetzungen verarbeiten. Die Voraussetzungen und Einschränkungen des Rechts auf Löschung ergeben sich im Einzelnen aus § 20 KDG.
* Sie können nach Maßgabe des § 24 KDG verlangen, diejenigen von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten, die wir aufgrund des zwischen uns bestehenden Vertrages oder Ihrer Einwilligung im automatisierten Verfahren verarbeiten, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten. Behinderungen der Übermittlung dieser Daten durch Sie an einen anderen Verantwortlichen sind uns verboten. Sie können darüber hinaus eine direkte Übermittlung gem. § 22 KDG an einen anderen Verantwortlichen durch uns verlangen, soweit dies technisch machbar ist.

Die von Ihnen verlangten vorstehenden Mitteilungen und Maßnahmen stellen wir Ihnen nach Maßgabe des § 14 KDG unentgeltlich zur Verfügung.

* Als betroffene Person haben Sie gemäß § 48 KDG unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen die datenschutzrechtlichen Vorgaben verstößt.

Eine uns erteilte Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit widerrufen. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt und die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.

**Information über das Widerspruchsrecht nach § 23 KDG**

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund der Verarbeitung zur Wahrung der berechtigten Interessen der verantwortlichen Stelle oder eines Dritten erfolgt, Widerspruch einzulegen.

Legen Sie Widerspruch ein, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.