

- Bitte zurück an die Sozialstation -

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich,

Name, Vorname,

oder

Angehöriger/Betreuungsperson:

Name, Vorname,

bin einverstanden damit, dass folgende Daten des Essenempfanges:

- Geburtsdatum: _____
- Pflegestufe, wenn jünger als 70 Jahre _____
- Adresse: _____
- Telefonnummer (Festnetz): _____
- Telefonnummer (Handy): _____
- E-Mail-Adresse: _____

und deren Aktualisierung zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet werden, um eine generelle Erreichbarkeit zu ermöglichen. Ihre Einwilligung ist freiwillig. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen, er hat keine Rückwirkung.

Die Verarbeitung Ihrer Daten bleibt bis zu diesem Zeitpunkt rechtmäßig.

Ort, Datum, Unterschrift