

Einverständniserklärung zum Datenschutz

Name: _____ **Vorname:** _____ **Datum:** _____

Ich bin damit einverstanden das:

Ein Namensschild an meiner Zimmertür angebracht wird

- Ja _____
 Nein _____
Unterschrift Bewohner oder Bevollmächtigter/Betreuer

Bei Einzug oder Tod mein Name im Aushang veröffentlicht wird

- Ja _____
 Nein _____
Unterschrift Bewohner oder Bevollmächtigter/Betreuer

Mein Geburtstag, Zimmernummer und Konfession dem Bewohnerbeirat, dem Pfarrgemeinderat und der Ortsgemeinde mitgeteilt wird. Veröffentlichung in der Tageszeitung (mit Angabe der Jahreszahl).

- Ja _____
 Nein _____
Unterschrift Bewohner oder Bevollmächtigter/Betreuer

Fotos, auf denen ich abgebildet bin, auf der Homepage, Fernsehleinwand (TV Eingangsbereich) und im Haus veröffentlicht werden.

- Ja _____
 Nein _____
Unterschrift Bewohner oder Bevollmächtigter/Betreuer