

Pflegestützpunkt Starnberg
Moosstraße 18b
82319 Starnberg
Telefon: 08151 148-77733
E-Mail: pflegestuetspunkt@LRA-starnberg.de

Einwilligungserklärung in die Datenübermittlung

Name	Vorname	Geburtstag
Anschrift		

Ggf. bevollmächtigte Person

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Ich willige in die Übermittlung meiner Sozialdaten bzw. der/des Pflegebedürftigen gem. Art. 5 ff. EU-DSGVO von Dritten, sowie an Dritte (wie in der Liste benannt), im erforderlichen Umfang ein, soweit dies zur Erfüllung der Aufgaben des Pflegestützpunktes gemäß §7c Abs. 2 SGB XI oder für den konkreten Zweck erforderlich ist.

Nennung des Zwecks:.....

Die Übermittlung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich beschränken oder widerrufen. Übermittlungen, die bis zum Zeitpunkt meines Widerrufs getätigt wurden, bleiben davon unberührt. Meine Widerrufs getätigt wurden, bleiben davon unberührt. Meine Widerrufserklärung kann ich an den oben benannten Pflegestützpunkt richten.

Die fehlende Einwilligung in die Datenübermittlung kann Auswirkungen auf den Umfang der Beratungs- und Unterstützungsleistung haben (§ 67b Abs. 2 Satz 3 SGB XI).

Von wem kommen die Daten?	An wen gehen die Daten?
z. B. Pflegestützpunkt	z. B. Mobilitätsdienst

Eine Kopie und die Informationen zum Datenschutz habe ich erhalten

Ort	Datum	Unterschrift der/des Pflegebedürftigen/ bevollmächtigten Person
-----	-------	---