

## **Einwilligungserklärung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Aufnahme in und der Durchführung des Betreuten Wohnens bei feid+kollegen entsprechend des Informationsblattes "Unser Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte" ein.

Hierfür dürfen auch meine **Gesundheitsdaten** und andere nach Art. 9 Abs. 2 a DSGVO besonders geschützte Daten verarbeitet werden.

Diese dürfen zum Zwecke der psychosozialen Betreuung im Rahmen des Betreuten Wohnens und aller hiermit zusammenhängenden Begleitmaßnahmen und Aufgaben wie der

- Leistungsdokumentation
- Erstellung von Berichten und Hilfeplänen
- Zuweisung des Kostenträgers
- Beantragung der Kosten beim Kostenträger
- Zuweisung des Mitarbeiters
- \_\_\_\_\_

verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, bleiben unberührt. Ein Widerruf kann allerdings zur Folge haben, dass eine weitere Leistungserbringung durch die feid +kollegen gmbh nicht oder nicht mehr im erforderlichen Umfang möglich ist.

**Außerdem bestätige ich den Erhalt des Informationsblattes "Unser Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte".**

---

Name, Vorname Leistungsempfänger/Leistungsempfängerin

---

Ort, Datum

Unterschrift Leistungsempfänger /Leistungsempfängerin

---

Ort, Datum

gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin oder Bevollmächtigte/Bevollmächtigter