

Einverständniserklärung zum Datenschutz

Name: _____ **Vorname:** _____

Ich gebe mein Einverständnis, dass:	ja	nein
ein Namensschild vor meinem Zimmer angebracht und meine Zimmer-Nr. bei Nachfrage mitgeteilt wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein Name bei Einzug oder Auszug in der Heimzeitung veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein Geburtstag in der Heimzeitung veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotos, auf denen ich abgebildet bin, in der Einrichtung veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotos, auf denen ich abgebildet bin, in der Heimzeitung und ggf. in der Tageszeitung veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotos, auf denen ich abgebildet bin, auf der Internetseite der Einrichtung veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mein Geburtsdatum und ggf. die Religionszugehörigkeit an die Kirchengemeinden weitergegeben werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kempenich, den _____

Unterschrift: Bewohner / Betreuer / Bevollmächtigter