

**Einwilligungserklärung „Bevollmächtigte Person“**  
gemäß KDG in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich in die im Folgenden beschriebene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Verantwortlichen ein.

**Verantwortlich für die Verarbeitung ihrer Daten**

ist das Alten- und Pflegeheim St. Barbara  
vertreten durch die Einrichtungsleitung: Frau Marion Moritz  
Rosenstr. 4, 57555 Mudersbach

**Datenarten**

Es werden ausschließlich folgenden Datenarten verarbeitet:

- Name
- Vorname
- Kontaktdaten

**Zweck/e der Verarbeitung**

Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu folgenden Zweck(en):

- Gewährleistung des Kontaktes zwischen Betreuer bzw. Bevollmächtigten und Verantwortlichen und Mitarbeitern des Alten- und Pflegeheimes
- Wahrnehmung der Betreuungsaufgaben

**Widerruf**

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

---

Betreuer/Bevollmächtigter

---

Ort und Datum

---

Unterschrift

QMH 4.7 Änderungsstatus: 0	Bearbeitet von: DSB	Verantwortet von: GL	Freigegeben am: 06.06.2024 Inkrafttreten am: 06.06.2024
-------------------------------	------------------------	-------------------------	--