



Datenschutz: Bestätigung und Zustimmung der Klientinnen und Klienten

Bestätigung

Ich bestätige, das **«Merkblatt über den Datenschutz für Klientinnen und Klienten»** der Spitex Würenlos erhalten zu haben und über meine Datenschutzrechte aufgeklärt worden zu sein.

Zustimmung zur Weitergabe von Daten

Ich ermächtige SPITEX Würenlos, im laufenden Pflegeverhältnis, längstens aber für 2 Jahre, Klientendaten an folgende Personen weiterzugeben und diese Personen im Bedarfsfall über die Hilfe und Pflege zu informieren (z.B. Hausarzt/Hausärztin, weitere berechnigte Personen, u.s.w.):

.....
.....
.....

Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschriften

Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich die oben aufgeführten Punkte und erteile die Zustimmung zur Weitergabe von Daten an die oben aufgeführten Personen

Datum: Unterschrift:

Protokollarische Bescheinigung

Die unterzeichnende SPITEX-Angestellte bestätigt, das **«Merkblatt über den Datenschutz für Klientinnen und Klienten»** an folgende Person ausgehändigt zu haben:

Vorname, Name:

Datum: Unterschrift: