

IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG!



PFLEGE- UND BETREUUNGSHEIM

Können/konnten wir Ihre Erwartungen erfüllen? Wir wollen unsere Leistungen ständig verbessern. Dazu bitten wir Sie um Ihre Mithilfe. Bitte füllen Sie den Bogen aus und geben ihn bei einem/einer unserer Mitarbeiter/innen ab. Gerne können Sie den Bogen auch in den Briefkasten an der Pforte werfen oder per E-Mail senden (feedbackmanagement.pb@ortenau-klinikum.de).

Bitte teilen Sie uns Ihr Lob, Ihre Anregung, Ihre Meinung oder Ihre Kritik mit:

Diese Rückmeldung betrifft die Betriebsstelle:

- PBO Fußbach
 - Haus Bernhard, Oberkirch
 - Haus am Harmersbach, Zell a. H.
 - Haus Martin, Gengenbach
 - Tagesbetreuung im Nachbarschaftshaus Biberach

Wohnbereich:

Ich bin:

- | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Bewohner/-in | <input type="checkbox"/> | Mitarbeiter/-in |
| <input type="checkbox"/> | An-/Zugehörige/-r | <input type="checkbox"/> | Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> | Besucher/-in | | |

Freiwillige Angaben zur Person:

Vorname, Name

Straße, Nr.

<input type="checkbox"/>	Ich wünsche ein Antwortschreiben (freiwillig) (bitte beachten Sie, dass ohne Unterschrift und Angaben zur Person keine Bearbeitung Ihrer Rückmeldung erfolgen kann!)
--------------------------	--

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich – Bewohner, ggf. (gesetzlicher) Vertreter – bin damit einverstanden, dass die o. g. personenbezogenen und die im Text aufgeführten Daten sowie im Falle der (gesetzlichen) Vertretung die Weitergabe der Inhalte und Daten an den Bewohner zur Bearbeitung des Anliegens und ggf. zwecks Nachweises einer wirksamen Vertretung durch das, Pflege und Betreuungsheims verarbeitet werden. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich per E-Mail (feedbackmanagement,pbo@ortenauklinikum.de) oder per Post (Pflege und Betreuungsheim, Fußbach 5, 77723 Gengenbach, Postfach Qualitätsmanagement) für die Zukunft widerrufen werden. Ich bzw. der (gesetzliche) Vertreter erkläre/erklärt hiermit, dass ich über die Datenschutzinformation, welche sich auf der Rückseite dieses Dokumentes befindet, aufgeklärt bin und diese zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift

Wir sichern Ihnen zu, Ihre Angaben entsprechend den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der Verarbeitung erreicht ist und keine gesetzliche Aufbewahrungspflicht entgegensteht.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr Pflege- und Betreuungsheim

Information zum Datenschutz

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck das Ortenau Klinikum Daten verarbeitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung und Datenschutzbeauftragter

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

ORTENAU KLINIKUM gKAöR
Vertreten durch Vorstandsvorsitzende
Frau Claudia Bauer-Rabe
Weingartenstraße 70
77654 Offenburg
Tel.: 0781 472-5001
E-Mail: vorstand@ortenau-klinikum.de

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter:

ORTENAU KLINIKUM gKAöR
Datenschutzbeauftragter
Weingartenstraße 70
77654 Offenburg
Tel.: 0781 472-4995
E-Mail: datenschutz@ortenau-klinikum.de

2. Zweck der Datenverarbeitung

Wir erheben und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten (gegebenenfalls Vor- und Zuname, Kontaktdaten, Gesundheitsdaten) ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Anliegens.

3. Empfänger Ihrer Daten

Empfänger Ihrer Daten sind Mitarbeiter, die für die Bearbeitung Ihrer Rückmeldung verantwortlich sind. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

4. Speicherung Ihrer Daten

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies zur Erreichung des Verarbeitungszwecks erforderlich ist und sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

5. Ihre Rechte

Sofern Sie Ihre Einwilligung erteilt haben, haben Sie das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Des Weiteren haben Sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch (sofern die Voraussetzungen vorliegen). Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg
Lautenschlagerstraße 20
70173 Stuttgart

6. Rechtliche Grundlagen

Soweit wir für Verarbeitungsvorgänge personenbezogener Daten eine Einwilligung von Ihnen einholen, dient diese nach Artikel 6 Absatz 1 lit. a) DSGVO, gegebenenfalls auch Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO als Rechtsgrundlage.