



Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

Bayerisches Landesamt für Pflege
Referat 35
Mildred-Scheel-Straße 4
92224 Amberg

Zutreffendes ankreuzen ☑ oder ausfüllen

Einwilligungserklärung gemäß DSGVO im Rahmen des Projektes Pflegestrukturplanung

1. Angaben zur Person

| |
|--|
| Name der Kommune, für welche Sie tätig sind. |
| Ihr Name |
| Ihre Funktion |
| Ihre dienstlichen Kontaktdaten: E-Mail-Adresse und Telefonnummer |

2. Einwilligungserklärung

- Ich willige ein, dass der Freistaat Bayern - vertreten durch das Bayerische Landesamt für Pflege (LfP) die in diesem Datenblatt genannten dienstlichen Kontaktdaten auf der Website des LfP veröffentlichen darf, um den bayerischen Kommunen die Vernetzung und den fachlichen Austausch zur Pflegebedarfsermittlung bzw. Pflegebedarfsplanung zu ermöglichen.

Die in diesem Datenblatt mitgeteilten Informationen werden gespeichert und so lange aufbewahrt, wie es für den verfolgten Zweck erforderlich ist. Die Löschung der Informationen erfolgt mit Widerruf der Einwilligung.

Hinweis:

Die Einwilligung ist freiwillig. Unterbleibt die Einwilligung, hat dies keine unmittelbar rechtlich nachteiligen Folgen. Die Einwilligung ist jederzeit für die Zukunft widerruflich. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Als betroffene Person können Sie gegenüber dem Datenschutzbeauftragten des LfP (datenschutz@lfp.bayern.de) folgende Rechte gemäß DSGVO geltend machen. Widerruf der Einwilligung nach Art. 7, *Auskunft* nach Art. 15, *Berichtigung* nach Art. 16, *Löschung* nach Art. 17, *Einschränkung der Verarbeitung* nach Art. 18, *Datenübertragbarkeit* nach Art. 20 sowie das *Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde* (Art. 77 DSGVO).

Weitere Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch das Bayerische Landesamt für Pflege und Ihre Rechte als betroffene Person finden Sie unter: <https://www.lfp.bayern.de/datenschutzerklaerung/>

Ort, Datum

Unterschrift