

Logo/ Institutions-  
name

Datum

## Datenschutz; Bestätigung und Zustimmung der Klientinnen und Klienten

---

### 1. Bestätigung

Ich bestätige, das „Merkblatt über den Datenschutz für Klientinnen und Klienten“ erhalten zu haben und über meine Datenschutzrechte aufgeklärt worden zu sein.

### 2. Zustimmung zur Weitergabe von Daten

Ich ermächtige die Spitexorganisation, im laufenden Pflegeverhältnis, längstens aber für zwei Jahre, Klientendaten an folgende Personen weiterzugeben und diese Personen im Bedarfsfall über die Hilfe und Pflege zu informieren (zum Beispiel Hausarzt/Hausärztin, weitere berechnigte Personen usw.):

---

---

---

---

Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

### 3. Unterschrift Klientin/Klient

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

Vorname, Name Klientin/Klient

---

Datum

Unterschrift

---

---

#### 4. Protokollarische Bescheinigung

Die/Der unterzeichnende Spitexangestellte bestätigt, das „Merkblatt über den Datenschutz für Klientinnen und Klienten“ an die Klientin/den Klienten ausgehändigt zu haben und sie/ihn über ihre/seine Datenschutzrechte aufgeklärt zu haben:

Vorname, Name

---

Datum

---

Unterschrift

---