

## **mia - Miteinander Auszeit**

### **Einverständniserklärung**

Vor- und Zuname: .....

Versicherungsnummer:.....

Adresse: .....

e-mail Adresse: .....

Telefon: .....

Ich bin mit der Speicherung und Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten und der meines Kindes/ meiner Kinder einverstanden, soweit sie benötigt werden, um die Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung des mia-Aufenthaltes zu gewährleisten.

Die Organisation des Aufenthaltes wird von pro mente Reha gemeinsam mit MitarbeiterInnen der Österreichischen Gesundheitskasse bzw. Ihres zuständigen Versicherungsträgers und dem Land OÖ durchgeführt, somit werden die erforderlichen Informationen an die Verantwortlichen beider Organisationen übermittelt.

Es kann unter Umständen für den Therapieerfolg nötig sein, Rücksprache mit anderen mit Ihnen oder mit Ihrem Kind / Ihren Kindern befassten Institutionen zu halten. In diesem Fall wird jedoch gesondert für jede Kontaktaufnahme Ihr Einverständnis eingeholt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine verspätete Anreise oder eine vorzeitige Abreise bzw. eine Aufenthaltsunterbrechung aus privaten Gründen (z.B. Familienfeiern,...) nicht möglich sind. Eine durchgehende Anwesenheit während der Gesundheitsmaßnahme ist Voraussetzung für den Therapieerfolg, daher sind alle Nächte ausnahmslos in der Einrichtung mia zu verbringen.

pro mente Reha ist berechtigt, unter bestimmten Bedingungen (wiederholte Regelverstöße wie z.B. Alkoholisierung, Nicht-Anreise ohne Begründung, Abbruch oder Unterbrechung des Aufenthaltes durch die PatientInnen ohne medizinische Notwendigkeit) die entfallenden Einnahmen der/m Patientin/en in Rechnung zu stellen.

Ich bin für die Versorgung und Beaufsichtigung meines Kindes verantwortlich, wenn dieses sich nicht in der Kinderbetreuung befindet und Sorge dafür, dass es sich dem Alter entsprechend an die Hausordnung hält. Aus pädagogischen Gründen ist die Mitnahme von elektronischem Spielzeug in die Kinderbetreuung nicht erwünscht, ebenso ist auf Lärm erzeugende Spielzeuge und Unterhaltungsgeräte zu verzichten.

Ich bin darüber informiert, dass die Therapien und Betreuung durch MitarbeiterInnen für Mutter/Vater und Kind nur wochentags stattfinden. An den Abenden, nachtsüber, an Wochenenden und Feiertagen findet keine Betreuung/Therapie statt. Übernachtungen oder Besuche einrichtungsfremder Personen im Bereich der Wohneinheiten sind nicht gestattet. Für Besucher stehen zu den angegebenen Besuchszeiten Besucherräumlichkeiten im mia Haus 1 zur Verfügung.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Informationspflicht im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung**

---

pro mente Reha war der achtsame und vertrauliche Umgang mit personenbezogenen Daten immer schon sehr wichtig. Die Umsetzung der Datenschutz-Grundverordnung erfordert nun einige kleine Anpassungen. Mit den nachfolgenden Informationen kommen wir unserer Informationspflicht Ihnen gegenüber nach.

### **1. Rechtsgrundlage**

Wir müssen Daten, die wir von Ihnen oder Dritten erhalten, aufgrund einer gesetzlichen Verpflichtung bzw. des bilateralen Behandlungsübereinkommens verarbeiten. Ohne die Bereitstellung Ihrer Daten ist die Leistungserbringung nicht möglich.

### **2. Zweck**

Wir nützen diese Daten zu folgenden Zwecken:

- Erbringen der Beratungs-, Betreuungs-, Behandlungsleistung.
- Leistungsnachweis gegenüber dem Kostenträger.
- Erfüllung der Dokumentationspflicht.

### **3. Dauer der Datenaufbewahrung**

Wir speichern Ihre Daten während des laufenden Betreuungsprozesses und löschen diese 10 Jahre nach Abschluss der Betreuung.

### **4. Datenweitergabe**

Im Zuge der Betreuung kann es dazu kommen, dass Ihre Daten an für Ihre Betreuung wichtige und relevante Stellen weitergegeben werden. Dies kann beispielsweise bei der Einholung von Laborwerten oder im sozialarbeiterischen Kontext erfolgen.

### **5. Hinweis auf Betroffenenrechte**

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung (sofern die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erfüllt sind), Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu.

### **6. Umgang mit Fragen und Beschwerden**

Falls Sie Fragen oder Anlass zu einer Beschwerde haben, wenden Sie sich bitte an die Standortleitung, die Ihr Anliegen im Bedarfsfall gern an die interne Datenschutzkoordination weitergibt.

### **7. Kontaktdaten interne Datenschutzkoordination und externer Datenschutzbeauftragter**

- pro mente Reha GmbH, Lonstorferplatz 1, 4020 Linz bzw. [datenschutz@promente-reha.at](mailto:datenschutz@promente-reha.at)
- Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: [datenschutz@promente-reha.at](mailto:datenschutz@promente-reha.at)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift