Einwilligung zur Aufnahme in die Warteliste

1. Verantwortliche Stelle
Senioren-Zentrum „Am Inselpark“ GmbH
GmbH · Sitz Hamburg · Amtsgericht Hamburg, HRB 127944
Neuenfelder Str. 33a
21109 Hamburg
Telefon: 040 - 325 284-0
E-Mail: aip@kervita.de

Datenschutzbeauftragter
Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:
KerVita Betriebs GmbH
Kuehnstraße 71D
D-22045 Hamburg
Telefon: +49 40 / 696 486 - 1049
E-Mail: datenschutz@kervita.de

2. Ausgangssituation
Eine sofortige Aufnahme in die Einrichtung ist derzeit nicht möglich.
Auf Ihren Wunsch hin kann eine Aufnahme in unsere Warteliste erfolgen. Dadurch können wir Sie erneut kontaktieren, sobald ein geeigneter Platz frei wird oder sich Ihre Aufnahmesituation aktualisieren soll.
Die Aufnahme in die Warteliste ist freiwillig.

3. Einwilligungserklärung
Ich willige ein, dass die oben genannte Einrichtung meine personenbezogenen Daten einschließlich erforderlicher Gesundheitsdaten zum Zweck der Führung einer Warteliste verarbeitet.

Die Verarbeitung erfolgt insbesondere für:
- die Aufnahme in die Warteliste,
- die spätere Kontaktaufnahme bei freiwerdenden Kapazitäten,
- die Aktualisierung meiner Aufnahmesituation,
- die Prüfung, ob eine Versorgung zum späteren Zeitpunkt möglich ist.

Die Einwilligung umfasst, soweit erforderlich, insbesondere folgende Daten:
- Vor- und Nachname,
- Geburtsdatum,
- Anschrift,
- Telefonnummer,
- E-Mail-Adresse,
- Angaben zu Angehörigen, gesetzlichen Betreuern oder Vorsorgebevollmächtigten,
- Pflegegrad,
- gewünschter Aufnahmetermin,
- besondere Versorgungsbedarfe,
- relevante Gesundheitsdaten, soweit diese für die spätere Aufnahmeprüfung erforderlich sind.

Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind:
- Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO,
- Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO, soweit Gesundheitsdaten verarbeitet werden.

4. Freiwilligkeit der Einwilligung
Die Einwilligung ist freiwillig.

Die Nichtabgabe der Einwilligung hat keine Nachteile für die Bearbeitung meiner allgemeinen Anfrage oder für ein späteres Aufnahmeverfahren.
Ohne Einwilligung erfolgt lediglich keine Aufnahme in die Warteliste.

5. Speicherdauer

Die Daten werden gespeichert bis:

- eine Aufnahme in die Einrichtung erfolgt,
- ich meine Anfrage endgültig zurückziehe,
- ich meine Einwilligung widerrufe,
- eine Aufnahme nicht mehr gewünscht oder nicht mehr erforderlich ist.

Spätestens zwölf Monate nach der letzten Kontaktaufnahme oder Aktualisierung der Wartelistendaten werden die Daten gelöscht, sofern keine erneute Bestätigung oder Aktualisierung erfolgt.
Gesetzliche Aufbewahrungspflichten bleiben unberührt.

6. Widerrufsrecht

Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
Der Widerruf kann formlos erfolgen, zum Beispiel schriftlich, telefonisch oder per E-Mail.
Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.
Nach Eingang des Widerrufs werden meine Daten aus der Warteliste gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

7. Hinweis auf Datenschutzinformationen

Ich wurde über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO informiert.

Die Datenschutzinformationen
„Informationen zur Verarbeitung Ihrer Interessenten-, Anfrage- und Wartelistendaten gemäß Art. 13 DSGVO“
habe ich erhalten bzw. zur Kenntnis genommen.

8. Erklärung der betroffenen Person oder vertretungsberechtigten Person

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

☐ Die betroffene Person ist einwilligungsfähig und erklärt die Einwilligung selbst.

Name der betroffenen Person: _____

Unterschrift der betroffenen Person: _____

Ort, Datum: _____

☐ Die betroffene Person ist nicht einwilligungsfähig. Die Einwilligung erfolgt durch eine vertretungsberechtigte Person.

Die vertretungsberechtigte Person ist:
☐ gesetzliche Betreuerin / gesetzlicher Betreuer
☐ Vorsorgebevollmächtigte / Vorsorgebevollmächtigter
☐ sonstige vertretungsberechtigte Person: _____

Name der vertretungsberechtigten Person: _____

Anschrift / Kontakt: _____

Nachweis der Vertretungsberechtigung: _____
☐ Betreuerausweis liegt vor
☐ Vorsorgevollmacht liegt vor
☐ sonstiger Nachweis liegt vor: _____

Der Nachweis wurde geprüft und dokumentiert.

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person: _____

Ort, Datum: _____

9. Interne Dokumentation der Einrichtung

Nicht von der betroffenen Person auszufüllen.

☐ Datenschutzinformation nach Art. 13 DSGVO übergeben
☐ Einwilligungsfähigkeit geprüft
☐ Vertretungsnachweis geprüft und dokumentiert
☐ Eintrag in Warteliste vorgenommen
☐ Lösch- bzw. Wiedervorlagefrist hinterlegt
☐ Widerrufsmöglichkeit erläutert

Bearbeitet durch: _____

Datum: _____

Bemerkungen:

_____

Stand: Juli 2026