

Kirchgasse 2
I-39040 Lajen / Laion

TEL +39 0471 655101
FAX +39 0471 656550

info@seniorenwohnheim-lajen.eu
seniorenwohnheim.lajen@pec.it

www.seniorenwohnheim-lajen.eu



Ansuchen um Zuweisung einer Seniorenwohnung mit begleitetem/betreutem Wohnen

An die Verwaltung des
ÖBPB Stiftung Seniorenwohnheim Lajen
Kirchgasse 2

39040 LAJEN

Der/Die Unterfertigte _____

geboren am _____ in _____

Anschrift _____

Steuernummer _____

ersucht

um Zuweisung einer **Seniorenwohnung mit folgender Dienstleistung:**

-Begleitetes Wohnen: ()

-Betreutes Wohnen: ()

im Sinne des B.L.R. Nr. 667 vom 30.07.2019 in der Stiftung Seniorenwohnheim Lajen für
sich alleine bzw. für sich und _____.

Er/Sie erklärt/erklären (bei gemeinsamen Ansuchen müssen beide Antragsteller die Kriterien
erfüllen):

- mindestens 65 Jahre alt zu sein
- selbständig zu sein oder der Pflegestufe 1 oder 2 anzugehören bzw. für die Erstellung
der Rangliste das Ansuchen um Pflegeeinstufung zu stellen.

Kontaktperson im Bedarfsfall:

⇒ Zu- u. Vorname _____ Verwandtschaftsgrad _____

Anschrift _____ Tel _____

Kirchgasse 2
I-39040 Lajen / Laion

TEL +39 0471 655101
FAX +39 0471 656550

info@seniorenwohnheim-lajen.eu
seniorenwohnheim.lajen@pec.it

www.seniorenwohnheim-lajen.eu



Weitere Angehörige oder Bezugspersonen sind:

⇒ Zu- u. Vorname _____ Verwandtschaftsgrad _____

Anschrift _____ Tel _____

⇒ Zu- u. Vorname _____ Verwandtschaftsgrad _____

Anschrift _____ Tel _____

Begründung und Bemerkungen:

Folgende Unterlagen werden beigelegt:

- Familienbogen
- Ansässigkeitsbescheinigung
- Einstufungsbescheid Pflegesicherung
- Letzte Steuererklärung Modell 730, CU oder UNICO
- Kopie Ausweis und Steuernummer

Zustimmung

Der/Die Unterfertigte wurde über die Bestimmungen der Verordnung (EU) 2016/679 in Kenntnis gesetzt:

Ja Nein

Der/Die Unterfertigte ermächtigt das Seniorenwohnheim zur Verwendung der personenbezogenen Daten, sowie zur Übermittlung und Verbreitung der personenbezogenen Daten für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke:

Ja Nein

Kirchgasse 2
I-39040 Lajen / Laion

TEL +39 0471 655101
FAX +39 0471 656550

info@seniorenwohnheim-lajen.eu
seniorenwohnheim.lajen@pec.it

www.seniorenwohnheim-lajen.eu



Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten, einschließlich jener über den Gesundheitszustand, und Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand:

a) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung, bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten, einschließlich jener über den Gesundheitszustand, für die gesetzlich vorgesehenen Zwecke.

Ja Nein

b) Der/Die Unterfertigte erteilt im Sinne des oben angeführten Absatzes über die Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung bis auf Widerruf, dem Seniorenwohnheim die Ermächtigung zur Weitergabe von Informationen über den Gesundheitszustand an folgende Personen: z.B. Angehörige/Verwandte/Bekannte/Mitbewohner/Bezugsperson/Heim- bzw. Vertrauensarzt (Vor- und Nachname, evtl. Telefonnummer):

Ja Nein

Information über die Anwesenheit des Heimbewohners im Seniorenwohnheim:

Der/Die Unterfertigte erteilt dem Seniorenwohnheim, bis auf Widerruf, die Ermächtigung, seine/ihre Anwesenheit in der Einrichtung Dritten mitzuteilen:

Ja Nein

Ermächtigung zur Anbringung des Namens, zur Veröffentlichung von Fotos und zur Bekanntgabe des Geburtstags:

Der/Die Unterfertigte erteilt dem Seniorenwohnheim, bis auf Widerruf, die Ermächtigung, seinen/ihren Namen an der Zimmertür anzubringen, innerhalb des Seniorenwohnheims Fotos zu veröffentlichen und seinen/ihren Geburtstag (Alter) bekannt zu geben:

Name: Ja Nein

Fotos: Ja Nein

Geburtstag: Ja Nein

(Ort und Datum)

(Unterschrift)