

**Antrag zur Aufnahme
ins Home Pour Personnes Âgées Saint François
2, rue de l'Hôpital, L-8509 Redange**



Meine persönlichen Daten:

Name: _____
Vorname: _____
Nationale Sozialversicherungsnummer: _____
Ortschaft: _____ Postleitzahl: _____
Strasse: _____ Hausnummer: _____
Telefonnummer: _____ Handy-Nr: _____
E-Mail: _____

Meine Anmeldung ist:

Präventiv

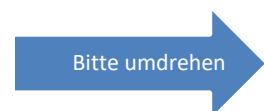
- Beim **präventiven Antrag** liegt keine dringende Ursache oder Wunsch für einen Eintritt ins Altenheim vor. Dieser Antrag wird bei einem freien Zimmer **nicht** berücksichtigt, bis er von mir selbst oder einem Familienmitglied zum dringenden Antrag umformuliert wird. (Dies kann schriftlich oder per Telefon erfolgen)

Dringend

- Beim **dringenden Antrag** besteht ein akutes Bedürfnis oder Wunsch um ins Altenheim einzuziehen. Ich bin mir bewusst, dass ich bei einem freien Zimmer, welches meiner Gemeinde zusteht, jederzeit kontaktiert werden kann, um die Möglichkeit der Aufnahme abzuklären.

Angaben zu einer Kontaktperson (falls ich nicht erreichbar bin):

Name _____
Vorname: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Ortschaft: _____ Postleitzahl: _____
Strasse: _____ Hausnummer: _____
Telefonnummer: _____ Handy-Nr: _____
E-Mail: _____



Einverständniserklärung

Im Rahmen meiner Anmeldung auf der Unterbringungs-Warteliste des gemeinnützigen Vereins „HOMES POUR PERSONNES AGEES DE LA CONGREGATION DES FRANCISCAINES DE LA MISERICORDE“ (nachfolgend „HPPA“ genannt), erkläre ich mich hiermit, der guten Ordnung halber und soweit erforderlich, damit einverstanden, dass HPPA meine auf dem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten im Hinblick auf meine Aufnahme in die Warteliste verarbeiten darf.

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ist zum einen die Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen, d.h. die Aufnahme in die Warteliste und die Verwaltung dieser Liste durch HPPA (bzw. andere Parteien wie unten beschrieben), sowie meine Zustimmung zur Verarbeitung, die ich implizit durch die Übermittlung meiner Daten an HPPA erteile und durch diese Erklärung bestätige.

Ich bin mir bewusst und akzeptiere, dass HPPA die Warteliste möglicherweise an Dritte weitergibt, sofern diese Mitteilung für die Zwecke der Verarbeitung gemäß Abschnitt 2 dieser Einverständniserklärung nützlich und notwendig ist. HPPA kann meinen Antrag insbesondere an die Gemeinde meines Wohnorts, oder ggf an die Gemeinde des Wohnorts meiner Kinder, weitergeben falls diese Gemeinden ein Vorrecht auf Zimmer in der Einrichtung besitzen für die ich die Eintragung beantrage.

Ich bin ebenfalls darüber informiert, dass mein Antrag auf Streichung von der Warteliste dazu führt, dass meine personenbezogenen Daten von HPPA unverzüglich gelöscht werden.

Im Falle, dass ich mich gegen eine Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausspreche, kann meine Registrierung auf der Warteliste nicht mehr aufrechterhalten werden. In diesem Fall wird HPPA meine Registrierung auf der Warteliste stornieren, ohne haftbar gemacht zu werden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass weitere Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch HPPA, einschließlich meiner Rechte in diesem Zusammenhang, auf der Website von HPPA unter folgendem Link verfügbar sind: www.hppa.lu.

Ich erkläre mich im Falle einer Unterbringung dazu imstande und bereit, den entsprechenden Pensionspreis zu zahlen. Falls dies nicht der Fall sein sollte, werde ich eine finanzielle Unterstützung beim Fonds National de Solidarité beantragen. Sollte ich hierzu selbst nicht mehr in der Lage sein, erkläre ich mich damit einverstanden, daß die zuständige Heimverwaltung die entsprechenden Schritte an meiner Stelle unternimmt.

Unterzeichnet, in _____, am _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Unterschrift Kontaktperson: _____