



Gesundheitsamt Neustadt a.d.Aisch-Bad Windsheim, Konrad-Adenauer-Str. 2, 91413 Neustadt a.d. Aisch

Sachgebiet: 530 Gesundheitsförderung

zurück an

Gesundheitsamt
Sachgebiet Gesundheitsförderung
Konrad-Adenauer-Str. 2
91413 Neustadt a.d.Aisch

Entbindung von der Schweigepflicht

Mit meiner Unterschrift entbinde ich,

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tel.-Nr./ E-Mail:

den Psychosozialen Beratungsdienst des Landkreises Neustadt a.d.Aisch-Bad Windsheim
im Gesundheitsamt (Sachgebiet 530 Gesundheitsförderung), Konrad-Adenauer-Str 2,
91413 Neustadt a.d. Aisch

vertreten durch

Name des/der Mitarbeiter/In

und folgende andere Person/ Institution:

Name, Anschrift

wechselseitig

von der Schweigepflicht.

Ich gestatte/erlaube den Informationsaustausch bezüglich folgender Fragestellung(en):

Fragen zur finanziellen Absicherung und ggf. Sozialleistungen, die ich beziehe

Fragen zur gesundheitlichen Situation und zum möglichen Hilfebedarf

Fragen zu meiner familiären Situation

Fragen zu meinen beruflichen Perspektiven/ Ausbildung

Fragen zu meiner Wohnsituation

Fragen im Zusammenhang mit einer gesetzlichen Betreuung

Fragen im Zusammenhang mit weiteren Hilfen/ Hilfeangeboten

Fragen zum Vorfall/ Ereignis am:

Sonstiges:

ich stimme zu, dass meine Kontaktdaten weitergegeben werden dürfen.

Datum, Unterschrift

Information nach Art. 13 DSGVO:

Verantwortlich für die Verarbeitung ist Ihr zuständiges Gesundheitsamt. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.kreis-nea.de/datenschutz> abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter / Ihrer zuständigen Sachbearbeiterin.