



### **Bekanntgabe der Einrichtung auf der Website des Netzwerkes**

Die Homepage des Palliativ-Netzwerks Neuwied beinhaltet unter [www.palliativnetzwerk-neuwied.de](http://www.palliativnetzwerk-neuwied.de) auch einen Bereich, in dem die Netzwerkmitglieder genannt werden. Die Vorteile für die Mitglieder liegen dabei in einer zusätzlichen fachlich einschlägigen Erreichbarkeit über das Netzwerk.

Sie haben dazu zwei Möglichkeiten:

1. Wir wünschen, dass unsere Einrichtung

\_\_\_\_\_ (Name der Einrichtung)  
für die Dauer der Mitgliedschaft auf der Homepage des Palliativ-Netzwerks Neuwied mit Name, Anschrift, Homepageadresse und ggf. einer neutralen Kontakt-E-Mail-Adresse (bspw. info@...) veröffentlicht wird.

### **oder**

2. Wir wünschen, dass unsere Einrichtung

\_\_\_\_\_ (Name der Einrichtung)  
für die Dauer der Mitgliedschaft auf der Homepage des Palliativ-Netzwerks Neuwied mit Name, Anschrift, Homepageadresse, Name eines konkreten Ansprechpartners, sowie einer individualisierten Kontakt-E-Mail-Adresse veröffentlicht wird.

Der konkret benannte Ansprechpartner erklärt dazu nachfolgende

### **Einwilligung:**

Ich, \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname),  
willige darin ein, dass auf der Homepage des Palliativ-Netzwerks Neuwied bei  
Veröffentlichung der oben genannten Informationen über die Einrichtung auch  
mein Name, sowie meine E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_ genannt werden, um die Kontaktaufnahme für Interessierte zu erleichtern.

Diese Einwilligung erkläre ich freiwillig. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass meine Einwilligung jederzeit frei widerruflich ist. Der Widerruf kann entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermittelt werden. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ferner wurde ich darüber informiert, dass ich dazu berechtigt bin, nach den §§ 17 – 20 KDG / Art. 15 – 18 DSGVO jederzeit Auskunft über die von mir gespeicherten personenbezogenen Daten, sowie die Berichtigung und Löschung fehlerhafter Daten zu verlangen, der Verarbeitung zu widersprechen oder eine Einschränkung der Verarbeitung geltend zu machen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Vertretungsberechtigten)

---

Bei Version 2.: Unterschrift der konkret zu benennenden Ansprechpartners