|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phönix Wohnheim Flora | Phönix Wohnheim Bättigmatte | Phönix Wohnheim Schäfliwiese |
|  | Phönix Begleitetes Wohnen |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klient / Klientin** | |  |  |  | |  |
|  | | | | | | |
| Familienname |  | |  | Vorname |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| Geburtsdatum |  | |  | Eintritt / Beginn |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass nachstehende Personen oder Institutionen nicht an das Arztgeheimnis oder die berufliche Schweigepflicht gemäss Art. 321 und Art. 32 StGB gegenüber dem Personal der Stiftung Phönix Schwyz gebunden sind. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass die Stiftung Phönix im Rahmen des Aufnahmeverfahrens, und allenfalls daraus resultierenden Betreuungsverhältnisses, personenbezogene Daten über mich bearbeitet und zur Erfüllung ihres Auftrags an Dritte, insbesondere an Ärzte, Kliniken/Spitäler oder der gesetzlichen Vertretung weitergeben darf. Ich erkläre mich einverstanden damit, dass nachstehende Personen und Institutionen bei Bedarf und im Rahmen der Betreuungsabklärung/ des Betreuungsverhältnisses zu Entscheidungen hinzugezogen oder über mein Befinden informiert werden dürfen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Gesetzliche Vertretung |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Facharzt/Fachärztin |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Hausarzt/Hausärztin |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Psychiatrische Klinik |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Bezugsperson extern |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Arbeitgeber/-in |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Fürsorgebehörde |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Unterschriften** |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Ort und Datum |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Klient / Klientin |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| Ev. gesetzl. Vertretung |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

**Hinweis zum Datenschutz**

Ihre Daten liegen uns am Herzen – deshalb stellt die Stiftung Phönix Schwyz mit technischen und organisatorischen Massnahmen sicher, dass Ihre persönlichen Daten gemäss aktueller Datenschutzgesetzgebung bearbeitet und verwaltet werden. Weitere Informationen zur Bearbeitung Ihrer persönlichen Daten entnehmen Sie im Dokument «Informationsblatt Datenbearbeitung betreute Personen». Dieses Dokument finden Sie auch auf unserer Website www.phoenix-schwyz.ch oder erhalten Sie via Aufnahmestelle.