

## Anmeldung für die ISD – Seniorenwohnungen

- |   |                      |
|---|----------------------|
| • Seniorenwohnanlage Wohnen am Inn, Reichenauer Straße 97 c | Tel.: 5331 85 - 1780 |
| • Seniorenwohnanlage Reichenau, Reichenauer Straße 123      | Tel.: 5331 85 - 1780 |
| • Seniorenwohnanlage Hötting-West, Franz-Baumann-Weg 18     | Tel.: 53 31 - 71 52  |
| • Seniorenwohnanlage Wilten, Müllerstraße 36                | Tel.: 53 31 - 71 51  |
| • Seniorenwohnanlage O- Dorf, Kajetan Sweth Straße 1        | Tel.: 53 31 - 75 40  |
| • Seniorenwohnanlage Pradl, Dürerstraße 10                  | Tel.: 53 31 80       |
| • Seniorenwohnanlage Tivoli, Josef-Thoman-Straße 12         | Tel.: 53 31 - 71 51  |
| • Seniorenwohnanlage O- Dorf III, General-Eccher-Straße 34  | Tel.: 53 31 - 71 53  |
| • Seniorenwohnanlage Liebeneggstraße 2a                     | Tel.: 53 31 - 75 80  |
| • Seniorenwohnanlage Igls, Widumplatz                       | Tel.: 53 31 80       |
| • Seniorenwohnanlage Amras, Amraserstraße                   | Tel.: 53 31 80       |

Hiermit melde ich mich für die Zuteilung einer Seniorenwohnung an.  
Die Nutzung der ISD-Wohnung würde erfolgen

**durch mich alleine oder**

**gemeinsam mit meinem Lebenspartner**

Name des Lebenspartners: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**(Gleichzeitig mit dieser Anmeldung ist die Anmeldung des L.-Partners vorzulegen!)**

NAME: ..... VORNAME: .....

Geburtsname falls abweichend: .....

FAM.STAND: ..... GEB: ..... IN: .....

KRANKENKASSE : ..... VERS-NR.: .....

STAATSANG: ..... TELEFON: .....

STRASSE : .....

Hauptwohnsitz Innsbruck seit: .....

**ANGEHÖRIGE , KONTAKTPERSONEN:**

	Name	Adresse	Telefon/Handy-Nr./ E-Mail-Adresse

IHRE DERZEITIGE WOHNUNG IST EINE (bitte ankreuzen):

**Mietwohnung**                       **Genossenschaftswohnung**                       **Eigentumswohnung**

DER TRÄGER ODER VERMIETER DER DERZEITIGEN WOHNUNG IST

(z.B: Stadt Innsbruck, Neue Heimat oder Privat): .....

Wohnung wird zurückgestellt:     **ja**                       **nein**

MONAT. BRUTTOPENSION: .....  
(ohne Pflegegeld, aber mit eventueller Witwenpension)

BEKOMMEN SIE EIN PFLEGEgeld? WELCHE STUFE?

**JA**                       **NEIN**                      **Stufe:** .....

HAUSARZT: .....

**Aus welchen Gründen wird die neue Wohnung benötigt:**

**(Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an und beantworten Sie die Fragen!)**

**A) MEINE DERZEITIGE WOHNUNG ENTSPRICHT NICHT MEINEN  
LEBENSbedürfnissen** (z.B. zu groß, schlechte Nassräume, kein Lift etc.)

**TRIFFT ZU**                       **TRIFFT NICHT ZU**

Wenn zutreffend, dann bitte geben Sie hier die genauen Gründe an und legen Sie geeignete Nachweise bei (Mietvertrag):

---

---

---

**B) ICH BENÖTIGE EINE REGELMÄßIGE PFLEGERISCHE GRUNDVER-SORGUNG:**

**JA**                       **NEIN**

Wenn ja, bitte füllen Sie den beigelegten ärztlichen Fragebogen aus und reichen Sie ihn mit der Anmeldung ein!

**C) MEIN LEBENSPARTNER IST VERSTORBEN?**

JA       NEIN

Wenn ja, wann ? (bitte genaues Datum angeben) \_\_\_\_\_

**Notwendige Dokumente**

- Meldezettel
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Wenn Sie ein Pflegegeld erhalten, legen Sie bitte den Pflegegeldbescheid bei.
- Pensionsbescheid(e), aus dem Ihre Bruttopension (ohne Pflegegeld, aber mit Eigen- und/oder Witwenpension) hervorgeht.
- Den Mietvertrag oder Grundbuchauszug Ihrer derzeitigen Wohnung.
- Falls der Lebenspartner verstorben ist, wird die Sterbeurkunde benötigt.
- ärztliche Befunde

ICH BESTÄTIGE HIERMIT DIE RICHTIGKEIT DER GEMachten ANGABEN UND NEHME ZUR KENNTNIS, DASS FALSCH E ANGABEN ZU EINER NICHTZUTEILUNG BZW. ZUM ENTZUG DER WOHNUNG FÜHREN KÖNNEN!

.....  
Datum:

.....  
(Unterschrift des Antragstellers)

# Datenschutzerklärung

## für die Anmeldung in Wohn-/Pflegeheimen bzw. Seniorenwohnungen

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### **INFORMATION**

(gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO)

Ihre personenbezogenen Daten, die entweder von Ihnen selbst oder von anderen Personen und Institutionen (z.B. Angehörige) im Rahmen Ihrer Anmeldung für einen Platz in den Wohnheimen bzw. Seniorenwohnungen der Innsbrucker Soziale Dienste GmbH zur Verfügung gestellt werden, benötigen wir, um Ihre Anmeldung verwalten zu können. Insbesondere handelt es sich dabei um folgende Daten, sofern diese im Einzelfall jeweils erforderlich sind.

1. Daten zur Person (z.B. Identifikationsdaten, Adressdaten, Erreichbarkeitsdaten)
2. Daten über eine gesetzliche Vertretung
3. Bekanntgegebene Vertrauenspersonen
4. Daten über wirtschaftliche Verhältnisse und Sozialversicherungsverhältnisse
5. Daten über gewährte Leistungen und Kostenbeiträge
6. Daten zum sozialen Umfeld sowie zur Lebens- und Betreuungsgeschichte
7. Daten zur Krankengeschichte sowie zum aktuellen physischen und psychischen Gesundheitszustand

Bei der Verarbeitung der Datenkategorien 1 bis 5 stützen wir uns auf die Erfüllung vorvertraglichen Pflichten und auf unsere berechtigten Interessen. Bei der Verarbeitung der Datenkategorien 6 und 7 stützen wir uns auf Ihre ausdrückliche Einwilligung.

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur so lange gespeichert, wie dies zur Verwaltung Ihrer Anmeldung oder aufgrund von gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten erforderlich ist. Nach Ablauf entsprechender Fristen werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, sofern nach der Datenschutz-Grundverordnung oder anderen Datenschutzvorschriften keine andere Rechtsgrundlage für eine länger andauernde Speicherung mehr besteht.

Ihre personenbezogenen Daten werden nicht an dritte Personen weitergegeben oder diesen gegenüber offengelegt. Ausnahmen davon bestehen nur dann, wenn wir aufgrund von gesetzlichen

Bestimmungen zur Auskunft oder Offenlegung verpflichtet sind (z.B. gegenüber Ihrem gesetzlichen Vertreter, der Aufsichtsbehörde), wenn wir im Rahmen unserer Leistungserbringung externe Dienstleister beiziehen oder wenn Sie uns Ihre Einwilligung dafür erklärt haben.

## **IHRE RECHTE**

Wenn wir personenbezogene Daten von Ihnen verarbeiten, stehen Ihnen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch sowie Erhebung einer Beschwerde an die österreichische Datenschutzbehörde zu.

Wenn Sie Ihre Rechte geltend machen wollen oder Fragen zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben, wenden Sie sich an unsere interne Ansprechstelle am Innrain 24, 6020 Innsbruck oder per E-Mail an [datenschutz@isd.or.at](mailto:datenschutz@isd.or.at).

Unseren externen Datenschutzbeauftragten, Dr. Werner Pilgermair, erreichen Sie unter der E-Mail-Adresse [datenschutz@pilgermair.at](mailto:datenschutz@pilgermair.at).

## **EINWILLIGUNG**

Ich erkläre mit meiner Unterschrift meine ausdrückliche und freiwillige Einwilligung, dass die oben angeführten Datenkategorien 6 und 7 von der Innsbrucker Soziale Dienste GmbH zum Zweck der Verwaltung meiner Anmeldung für einen Platz in den Wohnheimen bzw. Seniorenwohnungen verarbeitet werden dürfen.

### **Widerruf**

Mir ist bewusst, dass ich meine oben erklärten Einwilligungen jederzeit persönlich, per E-Mail an die Adresse [datenschutz@isd.or.at](mailto:datenschutz@isd.or.at) oder per Post an die Innsbrucker Soziale Dienste GmbH, Innrain 24, 6020 Innsbruck widerrufen kann.

Im Fall des Widerrufs werden meine personenbezogenen Daten nicht mehr zu den oben angeführten Zwecken verarbeitet.

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich diese Einwilligungserklärung gelesen und verstanden habe.

Innsbruck, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Herr/Frau