

## Erklärung zum Umgang mit den personenbezogenen Daten

im Rahmen der Individuellen Gesamtplanung Rheinland-Pfalz

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige **Pflegekasse** vom Träger der Eingliederungshilfe in Bezug auf die Individuelle Gesamtplanung informiert und am Gesamtplanverfahren beteiligt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass der **Träger der Hilfe zur Pflege und Hilfe zum Lebensunterhalt** vom Träger der Eingliederungshilfe in Bezug auf die Individuelle Gesamtplanung informiert und am Gesamtplanverfahren beteiligt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Individuellen Gesamtplanung eine **Gesamtplankonferenz (GPK)** einberufen wird.

Ich nehme an der GPK teil:       ja                       noch offen       nein

Ich möchte Herrn/Frau

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

als Person meines Vertrauens zur GPK mitnehmen.

Herr/Frau

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

soll als Person meines Vertrauens für mich an der GPK teilnehmen und dort meine Anliegen vertreten.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(der nachfragenden Person bzw. des/der Bevollmächtigten oder der gesetzlichen Vertretung)