

„MIA“ – Miteinander Auszeit

Einverständniserklärung

Vor- und Zuname:

VSNR:

Adresse:

Telefon:

Ich bin mit der Speicherung und Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten und der meines Kindes/ meiner Kinder einverstanden, soweit sie benötigt werden, um die Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung des MIA-Aufenthaltes zu gewährleisten.

Die Organisation des Aufenthaltes wird von pro mente Reha gemeinsam mit MitarbeiterInnen der OÖGKK bzw. Ihres zuständigen Versicherungsträgers und dem Land OÖ durchgeführt, somit werden die erforderlichen Informationen an die Verantwortlichen beider Organisationen übermittelt.

Es kann unter Umständen für den Therapieerfolg nötig sein, Rücksprache mit anderen mit Ihnen oder mit Ihrem Kind/ Ihren Kindern befassten Institutionen zu halten. In diesem Fall wird jedoch gesondert für jede Kontaktaufnahme ihr Einverständnis eingeholt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine verspätete Anreise oder eine vorzeitige Abreise bzw. eine Kurunterbrechung aus privaten Gründen (wie bspw. Familienfeiern,...) nicht möglich sind. Eine durchgehende Anwesenheit während der Gesundheitsmaßnahme ist Voraussetzung für einen Therapieerfolg, daher sind alle Nächte ausnahmslos im Kurbetrieb zu verbringen.

Ich bin für die Versorgung und Beaufsichtigung meines Kindes verantwortlich, wenn dieses sich nicht in der Kinderbetreuung befindet und Sorge dafür, dass es sich dem Alter entsprechend an die Hausordnung hält. Aus pädagogischen Gründen ist die Mitnahme von elektronischem Spielzeug in der Kinderbetreuung nicht erwünscht, ebenso ist auf Lärm erzeugende Spielzeuge und Unterhaltungsgeräte zu verzichten.

Ich bin darüber informiert, dass die Therapien & Betreuung durch MitarbeiterInnen für Mutter/Vater und Kind nur wochentags stattfinden. An den Abenden, nachtsüber, an Wochenenden und Feiertagen findet keine Betreuung/Therapie statt. Übernachtungen oder Besuche im MIA-Wohnhaus sind nicht gestattet, für Besucher stehen zu den angegebenen Besuchszeiten Besucherräumlichkeiten im MIA-Haus 1 (Therapiegebäude) zur Verfügung.

Datum:

Unterschrift: