**Erklärung zum Umgang mit den personenbezogenen Daten**

Im Rahmen der individuellen Gesamtplanung Rheinland-Pfalz

[ ]  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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

der nachfragenden Person (bzw. des/der Sorgeberechtigten)

Ort Datum Unterschrift