

FONDAZIONE BENJAMIN KOFLER

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA
PERSONA



BENJAMIN KOFLER STIFTUNG

ÖFFENTLICHER BETRIEB FÜR
PFLEGE- UND BETREUNGSDIENST

An die

Benjamin Kofler Stiftung ÖBPB

Kindergartenstr. 19

39040 Salurn a.d.W.

GESUCH

um befristete Zuweisung eines Zimmers für Einzelperson bei der Benjamin Kofler Stiftung

DER/DIE UNTERFERTIGTE ERKLÄRT UNTER EIGENER VERANTWORTUNG UND IM BEWUSSTSEIN
DER VON ART. 75 UND 76 DES DPR 445/2000 VORGESEHENEN FOLGEN IM FALL VON
FALSCHERKLÄRUNGEN- FOLGENDE DATEN BEZÜGLICH:

Der/die Antragssteller*in hat Einsicht genommen in der Beschlussniederschrift des Verwaltungsrates der
Benjamin Kofler Stiftung Nr. 30 vom 19.08.2026.

ANTRAGSTELLER*IN:

(Zu- und Vorname)

geboren am in Prov.

Wohnsitzgemeinde/Fraktion.....

Straße und Hausnummer

Staatsbürgerschaft Familienstand.....

Steuernummer Tel. / Handy

e-mail/PEC-Adresse

ersucht um Zuweisung

eines Zimmers von bis

- ☐ a) Rangordnung Nr. 1: Mitarbeiter der B. Kofler Stiftung ÖBPB
- ☐ b) Rangordnung Nr. 2: Freiwilligenarbeit im Heim
- ☐ c) Rangordnung Nr. 3: Studenten
- ☐ d) Rangordnung Nr. 4: Angestellte im sozialen-sanitären Bereich oder anderen öffentlichen Körperschaften

Rangordnung Nr. 1

☐ Mitarbeiter*in der Benjamin Kofler Stiftung ÖBPB Salurn mit dem Berufsbild eines/er

.....

seit (wenn befristet) von bis

Anlagen:

- Kopie Identitätsausweis und Sanitätskarte;
- Kopie Arbeitsvertrag;

Rangordnung Nr. 2

☐ das Mindestalter von 18 Jahren erreicht zu haben;

☐ Ich verpflichte mich folgende Freiwilligenarbeit zu Gunsten der Benjamin Kofler Stiftung ÖBPB zu leisten:

.....

.....

Erklärter Mindestumfang der Freiwilligentätigkeit in Stunden:

Verfügbarkeit nach Wochentagen:

Verfügbarkeit nach Uhrzeit: von bis

von bis

☐ wohnhaft in der Gemeinde Salurn adW seit

☐ ich bin körperlich und psychisch geeignet für die Durchführung obgenannter freiwilliger Dienste

☐ ich verpflichte mich, die Freiwilligenvereinbarung der Benjamin Kofler Stiftung zu unterzeichnen

Anlagen:

- Kopie Identitätsausweis und Sanitätskarte;
- Historische Wohnsitzbescheinigung;
- körperlich und psychisch Eignungserklärung des Arztes

Rangordnung Nr. 3

☐ das Mindestalter von 18 Jahren erreicht zu haben;

☐ ich besuche das Jahr

der/des (Name der
Schule/Universität/Bildungsinstitution)

[] ich bin (Fachrichtung/Studiengang).....eingeschrieben

Anlagen:

- Kopie Identitätsausweis und Sanitätskarte;
- Kopie Einschreibung Schule/Universität/Bildungsinstitution;
- Kopie Studientitel/Diplom

Rangordnung Nr. 4

[] das Mindestalter von 18 Jahren erreicht zu haben;

[] Mitarbeiter*in bei

mit dem Berufsbild eines/er seit

(bei befristeten Arbeitsvertrag) von bis

Anlagen:

- Kopie Identitätsausweis und Sanitätskarte;
- Kopie Arbeitsvertrag;

Weiter Gründe, welche der/die Antragsteller*in für die Zuweisung eins Zimmers als nützlich erachtet:

.....
.....
.....

INFORMATION IM SINNE VON ARTIKEL 13 UND ARTIKEL 14 DER DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG FÜR DIE
SENIORENBETREUUNG IN STATIONÄREN EINRICHTUNGEN
Hinweise zum Datenschutz

Wir informieren Sie, dass die Verordnung (EU) 2016/679, in der Folge als Datenschutz-Grundverordnung bezeichnet, den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten vorsieht. Die personenbezogenen Daten werden von dieser Verwaltung ausschließlich zu institutionellen Zwecken gesammelt und verarbeitet.

Zweck der Datenverarbeitung

Die personenbezogenen Daten werden im Rahmen der normalen Verwaltungstätigkeit gesammelt und verarbeitet und dienen der Wahrnehmung institutioneller, verwaltungstechnischer oder buchhalterischer Aufgaben bzw. Zwecken, welche mit der Ausübung der den Bürgern und Verwaltern zuerkannten Rechte und Befugnisse zusammenhängen.

Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten

Die Verarbeitung betrifft auch besondere Kategorien personenbezogener Daten im Rahmen der Seniorenbetreuung in stationären Einrichtungen (Pflege- und Gesundheitsdaten der Heimbewohner) im Sinne nachstehender Vorschriften: Landesgesetz vom 30. April 1991, Nr. 13, in geltender Fassung, insbesondere Artt. 10 und 11/quater, sowie der Beschluss der Landesregierung vom 7. Februar 2017, Nr. 145, in geltender Fassung.

Verarbeitungsmodalitäten

Die Datenverarbeitung erfolgt mit manuellen und/oder informatischen und telematischen Mitteln und in jedem Fall unter Gewährleistung der Sicherheit und Vertraulichkeit der Daten. Die Übermittlung der Daten ist für die Ausübung der institutionellen Tätigkeiten obligatorisch. Die Nichtübermittlung der Daten hat zur Folge, dass gesetzliche Verpflichtungen nicht erfüllt werden können und/oder die Verwaltung daran gehindert wird, die Anfragen der betroffenen Personen nachzukommen.

Dauer der Verarbeitung und Zeitraum für die Datenaufbewahrung

Die Daten werden so lange verarbeitet, wie es für die Erfüllung des Rechtsverhältnisses zwischen den Parteien erforderlich ist und werden für einen Zeitraum von 10 Jahren aufbewahrt, es sei denn, es ist ausdrücklich vom Gesetz anders vorgesehen.

Rechte der betroffenen Person

Vorbehaltlich anderslautender Bestimmungen hat die betroffene Person gemäß Datenschutz-Grundverordnung das Recht:

- Auskunft darüber zu erhalten, ob Daten vorhanden sind, die sie betreffen,
- die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Der Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung, die vor dem Widerruf auf Grundlage der Einwilligung erfolgt ist,
- dass ihr diese Daten in verständlicher Form übermittelt werden,
- auf Auskunft über die Herkunft der personenbezogenen Daten, über den Zweck und die Modalitäten der Verarbeitung sowie über das angewandte System, falls die Daten elektronisch verarbeitet werden,
- zu verlangen, dass widerrechtlich verarbeitete Daten gelöscht, anonymisiert oder gesperrt werden; dies gilt auch für Daten, deren Aufbewahrung für die Zwecke, für die sie erhoben oder später verarbeitet wurden, nicht erforderlich ist,
- die Aktualisierung, die Berichtigung oder, sofern interessiert, die Ergänzung der Daten zu verlangen,
- sich der Datenverarbeitung aus rechtmäßigen Gründen zu widersetzen oder diese einzuschränken,
- Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen.

Informationen über den Verantwortlichen der Datenverarbeitung:

Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist Martin Ceolan in der Person als gesetzlicher Vertreter.
Kontaktdaten: Benjamin Kofler Stiftung, Kindergartenstr. 19, 39040 Salurn a.d.W.

Telefon: 0471 884259
E-Mail: info@salurn.ah-cr.bz.it
PEC-Mail: b.kofler@legalmail.it

Für die Ausübung der Rechte gemäß Daten-Schutz-Grundverordnung ist folgende Person verantwortlich:
Melanie Gross, Telefon 0471 884259

Informationen über den Datenschutzbeauftragten (DSB):
Kontaktdaten: pietro.lanzetta@alfazetalegalbusiness.it

Datum Unterschrift

Der Verwaltung vorbehalten

Im Sinne von Art. 21 des DPR vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, bestätige ich,

_____, dass

- ☐ der/die Erklärende dieses Gesuch in meiner Gegenwart unterzeichnet hat
- ☐ die Identität des/der Erklärenden durch einen gültigen Erkennungsausweis festgestellt wurde.

(Datum)

(Unterschrift des Beauftragten)

Der Verwaltungsrat der Benjamin Kofler Stiftung ÖBPB hat Ihr Gesuch um die befristete Zuweisung eines Zimmers für Einzelpersonen überprüft und

- ☐ ein negatives Gutachten erteilt, aufgrund
- ☐ die Aufnahme in die Rangordnung Nr. beschlossen, gegen ein Monatsgeld von Euro

Die Direktorin
Melanie Gross

Der Präsident
Martin Ceolan

.....

.....

Salurn adW, den