

Einverständniserklärung für die Neuaufnahme in die Datenbank „Gesundheit aktuell“

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich, meine Einrichtung / Praxis in die Datenbank über das fremdsprachige Angebot in Nürnberg im Bereich Gesundheit aufzunehmen und erkläre mich damit einverstanden, dass **folgende Daten** (bitte ankreuzen!) im Internet auf der Homepage des Gesundheitsamtes oder auch in den durch das Gesundheitsamt publizierten Medien für die Öffentlichkeit zugänglich sind:

Name(n)

Adresse

Telefonnummer

Faxnummer

E-mail Adresse

Internetadresse

gegebenenfalls Fachgebiet(e)

Sprachen: In unserer Einrichtung / Praxis besteht die Möglichkeit, auch in anderen Sprachen als in der deutschen Sprache mit den nicht ausreichend Deutsch sprechenden Klientinnen und Klienten / Patientinnen und Patienten zu kommunizieren und zwar durch folgende Mitarbeiterinnen / Mitarbeiter der Einrichtung / Praxis (**bitte** geben Sie die **Funktion** des fremdsprachigen Personals (z. B. Arzt, Arzthelferin bzw. Arzthelfer usw.) und die gesprochenen **Sprachen** an):

Sprache(n):.....	Funktion.....
Sprache(n):.....	Funktion.....
Sprache(n):.....	Funktion.....
Sprache(n):.....	Funktion.....
Sprache(n):.....	Funktion.....
Sprache(n):.....	Funktion.....

Ich bestätige die Richtigkeit der hier angegebenen Daten und erkläre mein Einverständnis mit deren Veröffentlichung.

Ort, Datum und Unterschrift _____