

Einverständniserklärung zur Teilnahme der Einrichtung am MRE-Netzwerk Altenkirchen, Westerwald, Rhein-Lahn

-Qualitätssiegel-

Hiermit erkläre ich mich als Bevollmächtigter der unten genannten Einrichtung mit folgenden Punkten einverstanden:

- 1. Die von mir vertretene Einrichtung nimmt offiziell am Siegelprozess des MRE-Netzwerkes der Landkreise Altenkirchen, Westerwald und Rhein-Lahn teil.
- 2. Durch Erfüllung der vom Vorstand des MRE-Netzwerkes Altenkirchen, Westerwald und Rhein-Lahn entwickelten Qualitätsziele strebt die von mir vertretene Einrichtung die Erlangung des Qualitätssiegels an.
- Ich bin damit einverstanden, dass Name und Anschrift der von mir vertretenen Einrichtung im Rahmen des Siegelprozesses und in Verbindung mit den gesetzten Qualitätszielen zur Bekämpfung von MRE auf der Homepage des MRE-Netzwerkes genannt werden.
- 4. Ich bin damit einverstanden, dass die Resultate des Siegelprozesses anonymisiert veröffentlicht werden, ohne dass eine Zuordnung zur einzelnen Einrichtung erfolgt. Die Erlangung des Qualitätssiegels jeder einzelnen Einrichtung darf auf der Homepage des MRE-Netzwerkes der Landkreise Altenkirchen, Westerwald und Rhein-Lahn veröffentlicht werden.
- 5. Die von mir vertretene Einrichtung ist bereit, an Validierungsmaßnahmen teilzunehmen, falls diese im Verlauf der Siegelabnahme erforderlich werden.
- 6. Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten und die an das MRE-Netzwerk zur Abwicklung des Siegelungsprozesses übermittelten Daten weiterer Personen, vom Netzwerk erhoben und bezogen auf den Siegelprozess verarbeitet werden. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.
- 7. Ich versichere, dass Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der von mir vertretenen Einrichtung, von denen im Rahmen des Siegelprozesses personenbezogene Daten erhoben und an das MRE-Netzwerk zur weiteren Verarbeitung weitergegeben werden, vorher darüber informiert und über ihre Rechte aufgeklärt wurden.

Ort/Datum	Unterschrift/Funktion
Datum und Stempel der Einrichtung	