

Aftale om tryghedsopkald fra Ældre Sagen

Navn på lokalafdeling

Jeg tilmelder mig hermed Ældre Sagens frivillige tryghedsopkald

Navn: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ Evt. fødselsdag: _____

Aftalen indebærer:

- Ældre Sagen ringer op hver morgen mellem kl. _____ og kl. _____.
- Jeg er forpligtet til at være i nærheden af telefonen i opkaldstidsrummet.
- Jeg giver besked til Ældre Sagen, hvis jeg ikke kan tage telefonen i en periode.
- Tryghedsopkaldet betales af Ældre Sagen.
- Ældre Sagens frivillige har tavshedspligt.
- Ældre Sagens frivillige har ikke adgang til mit hjem.
- Hvis jeg ikke tager telefonen i opkaldstidsrummet, kontakter Ældre Sagen enten nedenstående kontaktpersoner, der er indforstået med at påtage sig ansvaret for at komme ind i mit hjem, hjemmeplejen eller politiet (114).
- Såfremt der bliver behov for at bruge en låsesmed, betaler jeg regningen.
- Jeg kan uden varsel framelde mig telefonstjernen.
- Ældre Sagen kan opsige aftalen med en måneds varsel, fx i tilfælde af at jeg flytter på plejehjem eller ikke længere er i stand til at tage telefonen i det aftalte tidsrum.

Kontaktpersoner

Ældre Sagen kan kontakte nedenstående personer, som jeg har orienteret om aftalen.

Ældre Sagen indhenter mundtligt samtykke fra kontaktpersonerne til, at Ældre Sagen må henvende sig, hvis jeg ikke tager telefonen i det aftalte tidsrum.

Navn og relation (fx søn, nabo, hjemmehjælp)	E-mail	Adresse	Telefon	Har nøgle (sæt x)	Dato for samtykke (udfyldes af leder)

Aftale om tryghedsopkald fra Ældre Sagen *fortsat*

Orientering af Ældre Sagens tryghedsopkald, hvis der sker dig noget (frivilligt at udfylde)

Vores frivillige vil gerne have besked, hvis der sker dig noget, så de ikke bliver urolige. Vil du give tilladelse til, at dine pårørende, hospitalet eller kommunen informerer Ældre Sagen, så din tryghedsopkalder får besked, hvis der sker dig noget?

Ja ____ Nej ____

Dataansvar

Ældre Sagen behandler dine personoplysninger som led i aftalen om at modtage tryghedsopkald. Eventuelle følsomme personoplysninger behandler vi på baggrund af dit samtykke. Når aftalen ophører, sletter Ældre Sagen dine oplysninger senest halvandet år efter aftalens ophør.

Ældre Sagen er dataansvarlig, og du kan kontakte os og få indsigt i, hvordan vi behandler dine oplysninger, gøre indsigelse mod behandling, få berigtiget og slettet dine personoplysninger. Ring til tlf. 33 96 86 37 eller skriv til persondata@aeldresagen.dk. Læs mere under pkt. 3.3 i vores privatlivspolitik: www.aeldresagen.dk/privatlivspolitik.

Du har ret til at klage over Ældre Sagens behandling af dine personoplysninger til Datatilsynet på tlf. 33 19 32 00 eller mail dt@datatilsynet.dk.

Min underskrift:

Dato og underskrift

Aktivitetsleder hos Ældre Sagen – underskrift:

Dato og underskrift