



VIR KANTOOR GEBRUIK

Pers. Inligting	<input type="checkbox"/>	Etelys	<input type="checkbox"/>
WhatsApp	<input type="checkbox"/>	E-pos	<input type="checkbox"/>
Koevert	<input type="checkbox"/>	MERS	<input type="checkbox"/>

AANSOEK VIR VOORNEMENDE INWONERS

(Hierdie aansoek moet vir elke voornemende inwoner individueel voltooi word)

BELANGRIK Applikante moet begryp dat Klaradyn nie 'n ouetehuis of 'n fasiliteit vir bejaarde persone is wat hulp benodig met hul daaglikse lewe nie. Dit is 'n fasiliteit in privaat besit vir persone 50 jaar of ouer wat volledig in staat is om voorsiening te maak vir hul eie welstand.

Onafhanklik en selfversorgend beteken dat u in staat is om in alle opsigte na uself om te sien. U fisieke en geestesgesondheid moet van so 'n aard wees dat u bevoeg is om, sonder bystand, in u alledaagse behoeftes te kan voorsien.

Dit word van elke persoon wat aansoek doen om verblyf in Klaradyn verwag om hierdie aansoek individueel te voltooi en dit aan die Administrasiekantoor van Klaradyn terug te besorg sodat 'n afspraak vir u assessering gereël kan word. Na intrek sal u ons Verwelkomingskomitee ontmoet waartydens alle nodige inligting & dokumentasie m.b.t. Klaradyn aan u voorsien sal word.

A : PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Is u 'n voornemende koper of 'n huurder Beoogde Intrekdatum:

Voornemende Adres te Klaradyn:

Van & Voornaam: Mnr Mev Me Dr

ID Nommer: (Heg afskrif aan) Taalvoorkeur:

Sel No: E-pos:

Huidige Adres:

Beroep (tans/voor aftrede):

Stokperdjies, spesiale belangstellings, ens.

Naam van eienaar/agent/agentskap wat u transaksie hanteer:

: E-pos:

B : TROETELDIERE

Geen inwoners van Klaradyn mag troeteldiere soos bv. honde en katte aanhou nie. Besoekers word ook nie toegelaat om troeteldiere in die Oord in te bring nie.

Geteken:

**C : NAASBESTAANDES
(Wie kontak ons in 'n geval van nood? Minstens een in SA)**

1. Naam:

Verwantskap:

Adres:

Kontak No's: (1) (2)

E-pos:

2. Naam:

Verwantskap:

Adres:

Kontak No's: (1) (2)

E-pos:

D : ONDERNEMING

Die volgende inligting is vir die Vereniging baie belangrik en word benodig om u as voornemende inwoner te beskerm in geval van enige agteruitgang in u fisieke of geestesgesondheid, daarom benodig ons 'n kontakpersoon wie ons in kennis moet stel en wat u kan kom bystaan. Nomineer dus 'n familielid en/of ander geskikte persoon en/of organisasie om verantwoordelikheid vir u te aanvaar in geval dit sou nodig raak. Hierdie persoon moet ook in die geval van sterfte gekontak word.

Naam van Genomineerde:

Verwantskap:

Adres:

Tel no.: (H) (W) (S)

E-pos:

ONDERNEMING:

Ek,, ID No.

aanvaar verantwoordelikheid vir die versorging en welstand van

sou hy/sy nie langer in staat wees om onafhanklik te funksioneer nie.

Geteken: Datum:

E : VERKLARING VAN VOORNEMENDE INWONER

Ek,, ID No :

het hierdie dokument voltooi en begryp die inhoud daarvan en verklaar dat die inligting verskaf in hierdie dokument waar en korrek is. Ek het Klaradyn se Grondwet en Gedragsreëls gelees en stem in om by hierdie voorwaardes en enige toekomstige wysigings te hou.

Geteken: Datum:

F : POPI NOTICE & CONSENT FORM

We understand that your personal information is important to you and that you may be disclosing such information. We are committed to safeguarding and processing your information in a lawful manner.

We are obligated to inform you to ensure that you understand the purpose of processing your personal information. Should you be of the opinion that your information is not processed and retained in line with good practice in terms of the POPI-Act, or that information is being used for a purpose other than that for what it was originally intended, you can contact our Information Officer.

You can request access to information in our possession that pertains to you or in the event that you believe your information is outdated.

Klaradyn's Information Officer's Details:	
Name:	Riana Fick
Email:	manager@klaradynretirement.co.za

Purpose for Processing your Information:

We collect, hold, use and disclose your personal information mainly to provide you with access to the services and/or products that we, or our Service Providers, provide.

We will only process your information for a purpose you would reasonably expect, including:

- Providing you with advice, products and services that suit your needs as requested.
- To confirm, verify and update your details.
- To comply with any legal and regulatory requirements.
- Information in our possession may include, your first and last name, email address, a home address, other contact information, your title, birth date, gender, occupation, qualifications, past employment, residency status, family history, medical information, and other related information.
- Also note that our communication with residents is via e-mail and WhatsApp-groups. Your name and contact number will be visible to other residents on the WhatsApp-group, but we urge all users to not use/distribute other residents' information without their prior approval.

I hereby authorize and consent Klaradyn Retirement Village to use my personal information to provide me with the necessary service I require from you.

Name & Surname :

Signature :

Date :

VIR KANTOOR GEBRUIK

ADRES TE KLARADYN :

ASSESSERING GEVOER DEUR:

DATUM VAN ASSESSERING:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HANDTEKENING VAN KLINIEKSUSTER :