Teilnahme am Projekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen “

Hiermit erklärt _____ [Name der Gesundheitseinrichtung], vertreten durch

_____ [Name der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters der Gesundheitseinrichtung], am Projekt „Beratung klimafreundliche Gesundheitseinrichtungen“ teilnehmen zu wollen.

Um eine erfolgreiche Umsetzung des Projekts sicherzustellen, sagt die Gesundheitseinrichtung insbesondere zu,

» die Berater:innen bei der Erarbeitung des Klima-Aktionsplans sowie bei dessen Evaluation bestmöglich zu unterstützen, konkret
  - den von der Gesundheit Österreich GmbH beauftragten Beraterinnen und Beratern ausreichende zeitliche Ressourcen der erforderlichen Ansprechpartner:innen zur Verfügung zu stellen, insbesondere für Vor-Ort-Begehungen in der Gesundheitseinrichtung sowie für Gespräche mit den Beraterinnen und Beratern im Rahmen der Erhebung des Ist-Zustands,
  - Auskünfte und Unterlagen, die zur Durchführung des Projekts erforderlich sind, den Beraterinnen und Beratern bereitzustellen bzw. die Erhebung von Daten, die für die Durchführung des Projekts erforderlich sind, zu ermöglichen und zu unterstützen,
  - die für die Durchführung des Projekts erforderlichen projektbezogenen technischen, umwelt-, klima- und treibhausgasrelevanten Daten den Beraterinnen und Beratern zur Verfügung zu stellen sowie – soweit erforderlich – den Beraterinnen und Beratern Kostendaten (das sind insbesondere Daten zu Energiekosten, Entsorgungskosten sowie zu geplanten Investitionskosten und möglichen Kosteneinsparungen) bereitzustellen,
  - Einsicht in die von den Beraterinnen und Beratern benötigten Dokumente, welche in direktem Zusammenhang mit der Durchführung des Projekts stehen, zu gewähren,
  - die von der Gesundheit Österreich GmbH übermittelten Fragebögen auszufüllen,

» am abschließenden virtuellen Workshop von Vertreterinnen und Vertretern der teilnehmenden Gesundheitseinrichtungen zum Erfahrungsaustausch und zur Reflexion zwischen Vertreterinnen und Vertretern der teilnehmenden Gesundheitseinrichtungen unter der Leitung der Gesundheit Österreich GmbH teilzunehmen,

» eine Bestätigung über die tatsächlich erbrachten Beratungstage der Berater:innen auszustellen.

_____, am _____

[Ort] [Datum]

_____

[Name und Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters der Gesundheitseinrichtung]

Bundesministerium Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz
Gesundheit Österreich GmbH
Kompetenzzentrum Klima und Gesundheit
Agenda Gesundheitsförderung

Finanziert aus Mitteln der Agenda Gesundheitsförderung