

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung



Liebe Patientenbesitzer,

die Sicherheit Ihrer Daten und der vertrauensvolle Umgang damit liegen uns sehr am Herzen.

Seit dem 25.05.2018 ist eine neue Datenschutzgrundverordnung in Kraft, im Zuge derer Ihre Zustimmung bei Speicherung Ihrer Daten nötig wird.

Für einen reibungslosen Ablauf der Planung der Behandlungen Ihres Tieres bitte ich Sie um Ihre Zustimmung zu folgenden Bereichen. Bitte lesen Sie unten folgende Erklärung durch und unterschreiben Sie sie. Eine Ausfertigung bekommen Sie mit nach Hause.

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!
Ihr Praxisteam**

von Herrn / Frau

Ich bin einverstanden, dass durch die

Tierphysiotherapie-Praxis Catherine Faller in Pulheim

meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

1) Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen, zur therapeutischen Dokumentation, zum Erstellen von Behandlungsberichten und Tierarztbriefen.

Zu diesen Zwecken können Ihre Daten- immer nach vorheriger Rücksprache mit Ihnen- an den überweisenden Tierarzt oder die Versicherung weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Versicherungen, zur therapeutischen Dokumentation.

2) Kundenkontakt

Zum Zwecke der Terminplanung oder Kommunikation über die Behandlung meines Tieres bin ich damit einverstanden per Telefonanruf, Sms oder Mail von der Praxis kontaktiert zu werden. Ihr Name, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse und der Tiername wird in Praxiskartei, im Handytelefonbuch und im Praxiscomputer gespeichert.

3) Meine Daten können an das Finanzamt und den Steuerberater der Praxis weitergegeben werden.

4) Nutzung von WhatsApp

Ich bin mit der Kontaktaufnahme über den Dienst WhatsApp einverstanden.

Hier sei erwähnt, dass Sie von unserer Seite aus per Telefonanruf oder Sms kontaktiert werden, nicht per WhatsApp.

5) In der Praxis wird zur Terminplanung der google Kalender genutzt und hier die Daten wie in Punkt 2 genannt eingetragen.

6) Ich habe den Aushang „**Kundeninformation zum Datenschutz**“ in der Praxis eingesehen und gelesen.

7) Ich weiß, dass ich die Datenschutzbestimmungen der Praxis im Internet nachlesen kann unter www.tierphysio-faller.de (links unten bei Impressum)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt und die Behandlung mit der Versicherung nicht abgerechnet werden kann.
- Ich bin jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- Ich bin jederzeit berechtigt, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Ich bin jederzeit berechtigt, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

Tierphysiotherapie C. Faller

Hahnenstr. 34a

50259 Pulheim

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung der Praxis gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die o. g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift