

Einwilligungserklärung zur Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Artikel 29 DS-GVO

hiermit willige ich ein, dass das Sanitätshaus Kreim in 72805 Lichtenstein die folgenden Daten von Frau / Herr (bitte Angabe von Namen, Adresse und Tel.-Nr.)

zur Verarbeitung und Speicherung erheben darf.

Aus Gründen der einfacheren Lesbarkeit wird in diesem Vertrag die männliche Sprachform gewählt. Wenn Personen in männlicher Form genannt werden, so gilt die weibliche Form mit eingeschlossen.

Art und Kategorie der personenbezogenen Daten:

- Adressdaten von Kunden und Patienten
- Interessenten
- Gesetzlich und privat versicherte Patienten
- Kontakt und Kommunikationsdaten, wie Tel., Fax, e-mail
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- Gesundheitsdaten (ggf. gesundheitlicher Zustand, Krankengeschichte, Diagnose, Messdaten)
- Versichertendaten, wie Krankenversicherung, Versichertennummer, Befreiungsausweis
- Arztangaben und Therapiebereiche
- Rechnungsdaten und Zahlungsdaten
- Kundenhistorie
- Adress- und Kontaktdaten des/der gesetzlichen Betreuer/Bevollmächtigten
- Nutzung der Auskunft von Dritten (z. Bsp. öffentliche Verzeichnisse)

Verarbeitung und Dokumentierung:

Personenbezogene Daten dürfen nur verarbeitet werden, wenn eine Einwilligung bzw. eine gesetzliche Regelung die Verarbeitung erlauben oder eine Verarbeitung dieser Daten vorgeschrieben ist. Die Grundsätze der DS-GVO für die Verarbeitung personenbezogener Daten sind in Art. 5 Abs. 1 DS-GVO festgelegt und beinhalten im Wesentlichen folgende Verpflichtungen:

Personenbezogene Daten müssen

- auf rechtmäßige Weise und in einer für die betroffene Person nachvollziehbaren Weise verarbeitet werden;
- für festgelegte, eindeutige und legitime Zwecke erhoben werden und dürfen nicht in einer mit diesen Zwecken nicht zu vereinbarenden Weise weiterverarbeitet werden;
- dem Zweck angemessen und erheblich sowie auf das für die Zwecke der Verarbeitung notwendige Maß beschränkt sein („Datenminimierung“);

- sachlich richtig und erforderlichenfalls auf dem neuesten Stand sein; es sind alle angemessenen Maßnahmen zu treffen, damit personenbezogene Daten, die im Hinblick auf die Zwecke ihrer Verarbeitung unrichtig sind, unverzüglich gelöscht oder berichtigt werden;
- in einer Form gespeichert werden, die die Identifizierung der betroffenen Personen nur so lange ermöglicht, wie es für die Zwecke, für die sie verarbeitet werden, erforderlich ist;
- in einer Weise verarbeitet werden, die eine angemessene Sicherheit der personenbezogenen Daten gewährleistet, einschließlich Schutz vor unbefugter oder unrechtmäßiger Verarbeitung und vor unbeabsichtigtem Verlust, unbeabsichtigter Zerstörung oder unbeabsichtigter Schädigung durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen („Integrität und Vertraulichkeit“);

Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Zusammenhang der firmenspezifischen Belange und unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen.

Ich habe das Recht, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten und kann jederzeit die erteilte Einwilligung für die Zukunft widerrufen.

Die Verpflichtung gilt auch nach Beendigung der Tätigkeit weiter.

Ich bestätige diese Verpflichtung. Ein Exemplar der Verpflichtung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten / Betreuers / Bevollmächtigten

Daten des Bevollmächtigten / Betreuers (Name, Adresse und Tel.-Nr.), sollte die Person nicht der Einwilligende selbst sein:
