



# Praxis Dr. Hädicke

Facharzt für Allgemeinmedizin

Hausarztpraxis | Schulstraße 42 | 26639 Wiesmoor

## Einwilligung zur Datennutzung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

- Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die hausärztliche Praxis Dr. Hädicke meine auf der Anmeldung angegeben personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines ärztlichen Behandlungsvertrages auf Grundlage gesetzlicher Bedingungen erhebt.

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen und jederzeit widerrufen.

(bitte ankreuzen, falls gewünscht )

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige **Behandlungsverträge** genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen **ärztlicher Überweisung** an andere Facharztpraxen oder Kliniken übermittelt werden dürfen, sowie zur **weiterführenden Diagnostik** an Untersuchungslabore und Institute.
- Ich willige ein, dass mich die Praxis Dr. Hädicke **telefonisch** oder **per Post** z.B. über medizinische **Befunde**, Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mich die Praxis Dr. Hädicke, **telefonisch** oder **per Post** über für Sie relevante **Informationen** in eigener Sache, medizinische Programme, Dienstleistungen, Schließzeiten und Veranstaltungen informiert.
- Ich stimme der Kommunikationsmöglichkeit mit der Praxis via **Messengerdienst** (WhatsApp) oder **E-Mail** zu und bin mir bewusst, dass diese nur teilweise der DSGVO entsprechen. Somit wird auf den Austausch sensibler medizinischer Daten und Befunde auf diesem Weg verzichtet.
- Ich willige ein, dass persönliche **Unterlagen** (Rezepte, Überweisungen, etc.) durch **Angehörige**, Pflegedienste, Pflegeheime oder etc. **abgeholt** werden dürfen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Datenschutzhinweise:**

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

## **Erhebung und Verarbeitung von Daten:**

Wir verarbeiten alle Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen.

Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z.B. E-Mailverkehr, Zeichenprogrammen) und in Form von archivierten Textdokumenten (z.B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

## **Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung**

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis der DSGVO (Vertragsanbahnung- und Erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihr Daten (Name und Wohnanschrift).

Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. F der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs.1 lit. a (Einwilligung).

Wir möchten Sie als Interessenten aktuell und gezielt über eigene medizinische Programme (z.B. DMP, Hausarztverträge, Vorsorge) unsere Dienstleistung und, Schließzeiten und Projekte (Insbesondere Veranstaltung wie „Tages der offenen Tür“ oder „Impfaktionen“) informieren.

## **Nutzung der Daten:**

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zu Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn Ihre Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt.

Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

## **Ihre Rechte:**

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzgesetz verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist die Landesschutzbehörde Niedersachsen.

Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte jederzeit zu widerrufen.

Unsere Kontaktdaten hierzu finden Sie auf Seite 1.