



Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung

Sehr geehrte Tierhalterin, sehr geehrter Tierhalter,

diese Vereinbarung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um diesen und zukünftige Behandlungsverträge zwischen

Name, Vorname Geburtsdatum
und der Tierarztpraxis Dr. Winand GmbH und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Dazu verarbeiten wir von Ihnen sogenannte personenbezogene Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO). Das sind insbesondere Ihr Name, Ihre Anschrift, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Bankverbindung, Angaben zum Patienten, Anamnese, Diagnosen, Therapieempfehlungen, Befunde und Kosten.

Diese personenbezogenen Daten werden von uns unter strikter Beachtung des Datenschutzes nur dann an Dritte weitergegeben, wenn dies aus medizinischen (Labore, Kliniken, Kollegen) oder abrechnungstechnischen (EC-Kartendienst der Sparkasse Köln/Bonn) Gründen erforderlich ist.

Hiermit willige ich ein, dass die notwendigen Daten zum oben genannten Zweck erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Die erhobenen Daten dürfen auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf beseitigt die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung nicht rückwirkend.

Der Tierarzt/Tierärztin kann nur tätig werden, wenn die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung vor Aufnahme der Tätigkeit des Tierarztes/Tierärztin vorliegt.

Ich willige ein, dass ich telefonisch, per Post, Fax, SMS, WhatsApp oder E-Mail zwecks Befundbesprechung und Terminplanung kontaktiert werden darf.

Datum _____ Unterschrift _____

Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie unter:
<https://tierarztpraxis-winand.de/datenschutz/>

