DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNG

VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN gemäß Art. 7 DSGVO

Hiermit erteile ich,

Vorname/Name: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

meine Einwilligung in die Verarbeitung von Daten im Zusammenhang mit der Behandlung

meines Haustieres durch:

Mobile Tierheilpraxis
Tamara Wolf
Hauptstraße 6a
D - 57520 Neunkhausen

Telefon: +49 (0) 160 3845306
E-Mail: kontakt@thp-twolf.com

Widerrufsbelehrung

Die untenstehende Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch den Verantwortlichen grundsätzlich nicht mehr möglich.

Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an: Tierheilpraxis Tamara Wolf, Hauptstraße 6a, 57520 Neunkhausen, eMail: kontakt@thp-twolf.com, Telefon: +49 (0) 160 3845306

Einwilligungserklärung

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der medizinischen Behandlung meines Haustieres (Anamnese, Befunderhebung, Diagnose,Therapie, Nachsorge etc.) sowie aufgrund des zugrunde liegenden Behandlungsvertrags erforderlich ist.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Dokumentation gespeichert werden und dass notwendige Daten zum Zwecke der Buchhaltung verarbeitet werden.
- Die für meine Entscheidung erforderlichen Informationen habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person, meiner Tierheilpraktikerin, mitgeteilt bekommen.
- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Behandlung durch die Tierheilpraktikerin erfolgen.
- Die Daten dürfen auch für zukünftige mündliche/schriftliche Behandlungsverträge genutzt werden.
- Die Daten dürfen, soweit im Rahmen weiterführender Diagnostik erforderlich und notwendig, an Untersuchungslabore übermittelt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mir Rechnungen per E-Mail zugestellt werden.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.
- Ich wurde vor der Erfassung meiner Daten ausführlich auf die in der Praxis geltenden Datenschutzrichtlinien und über den Umfang und die Art der Verarbeitung meiner Daten, die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung und über die Widerspruchsmöglichkeiten und ihre Folgen hingewiesen. Ich konnte zudem Fragen stellen, welche ausreichend beantwortet wurden.

Ort, Datum Unterschrift Tierhalter*in_____

Wolfspfad · Mobile Tierheilpraxis Tamara Wolf
Hauptstraße 6a · 57520 Neunkhausen
+49 (0) 160 3845306 · kontakt@thp-twolf.com · www.thp-twolf.com