



Hausärztliche Gemeinschaftspraxis
Dr. Werner und Oksana Robl

St.-Lorenz-Str. 9
D-92334 Berching
Tel. +49 8462 2211
Fax +49 32221923551
<http://praxis.robl.de>
praxisrobl@gmail.com

Schriftliche Einwilligung gemäß DSGVO

Die für Ihre Behandlung notwendigen Daten, z. T. Personenbezogener Art (u. a. Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten), z. T. krankheitsbezogener Art (u. a. Diagnosen, Befunde, Therapien), die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Behandlungsvertrages notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, das mir die hausärztliche Praxis Dr. Werner und Oksana Robl per Email unter folgender Ziel-Adresse _____ (bitte Ihre Emailadresse eintragen!) Informationen über Behandlungstermine, Diagnostik- und Behandlungsverfahren u. a. für mich relevante Informationen zukommen lässt.
- Ich willige ein, dass mir die Praxis per auch per Telefon, Fax oder SMS Nachrichten zum Zwecke der Information übersendet. (bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen).
- Ich willige ein, dass _____

[Ort, Datum]

[Unterschrift der Patientin/des Patienten]

Ihre Rechte: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Praxis um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Praxis die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Praxis übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.