



Einwilligung zur Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten

Die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist eine Verordnung der Europäischen Union, mit der die Verarbeitung personenbezogener Daten EU-weit geregelt wird.

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis Rita Heinen, Dolmanstraße 20c, 51427 Bergisch Gladbach (Refrath) Daten zu meiner Gesundheit (z.B. Vorerkrankungen, aktueller Gesundheitszustand, Behandlungsverlauf) zum Zweck der Durchführung meiner Behandlung erhebt, verarbeitet und nutzt. Dies gilt insbesondere für die Speicherung meiner Gesundheitsdaten und des Behandlungsverlaufs in einer Patientenakte.

Hinweise:

Weitere gesetzliche Ermächtigungsnormen zur Datenerhebung bleiben unberührt. Ohne diese Einwilligung ist eine Behandlung - mit Ausnahme von Notfallbehandlungen - nicht möglich; die Gesundheitsdaten sind erforderlich, um eine fachgerechte Behandlung zu gewährleisten.

Sie können Ihre erteilte Einwilligung ohne Angabe von Gründen jederzeit gegenüber uns widerrufen. Die Wirksamkeit der bis zum Widerruf der Einwilligung getätigten Datenverarbeitung wird hierdurch nicht berührt. Wir führen die Datenverarbeitung, die ausschließlich auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fort. Andere gesetzliche Erlaubnistatbestände zur Datenverarbeitung bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt.

Bitte beachten Sie die Hinweise in der Datenschutzerklärung. Dieses enthält sämtliche Informationen gemäß Art. 12 DSGVO, insbesondere über die Datenweitergabe und die Speicherdauer. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unser Merkblatt „Information zum Datenschutz“ gelesen und zur Kenntnis genommen haben.

Im Alter von 14 bis 18 Jahren müssen der Jugendliche selbst und beide Sorgeberechtigten die Einwilligung erteilen.

Ort / Datum

Unterschrift des Patienten / gesetzlichen Vertreters