

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Absender

Datum

An: Tierarztpraxis
Susanne Möller
Grüner Ring 16

37154 Northeim-Hillerse

Einwilligung zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten in Zusammenhang mit der Behandlung meines Tieres

Ich bin damit einverstanden, dass die Tierarztpraxis

Susanne Möller, Grüner Ring 16, 37154 Northeim-Hillerse

Daten zur Gesundheit meines Tieres (z.B. Vorerkrankungen, aktueller Gesundheitszustand, Behandlungsverlauf) zum Zweck der Durchführung der Behandlung erhebt, verarbeitet und nutzt. Dies gilt insbesondere für die Speicherung meiner persönlichen Daten und des Behandlungsverlaufs meines Tieres in einer Patientenakte, elektronisch oder in Papierform.

Ich habe die u.g. Hinweise zu Kenntnis genommen.

.....
Unterschrift

(ggfs. Sorgeberechtigte bei Minderjährigen/ Betreuer*in)

Ohne diese Einwilligung ist eine Behandlung in o.g. Praxis nicht möglich; die Daten sind erforderlich, um eine fachgerechte Behandlung zu gewährleisten. Notfallbehandlungen erfolgen unabhängig von der Abgabe dieser Einwilligungserklärung.

Die vom Tierhalter im Behandlungsvertrag angegebenen allgemeinen Daten, wie Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten sind ausschließlich zum Zwecke der Durchführung des Behandlungsvertrages notwendig. Ihre Erhebung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO und ist nicht Bestandteil dieser Einwilligung. Weitere gesetzliche Ermächtigungsnormen zur Datenerhebung bleiben unberührt.

Der Tierhalter kann ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber Frau Möller widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Frau Möller führt dann die Datenverarbeitung, die ausschließlich auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fort. Andere gesetzliche Erlaubnistatbestände zur Datenverarbeitung bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt.