

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Pferdepraxis in Ostholstein
Lehmkamper Weg 1
23701 Süsel
0176/55709853
04524/6519970 (Fax)
info@pferdepraxis-ostholstein.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Pferdepraxis in Ostholstein meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

(bitte ankreuzen)

☐ Ich _____ willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.

... dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.

... dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.

... dass mich die tierärztliche Praxis für Pferde Dres. Block & Czekalla telefonisch über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.

... dass mich die tierärztliche Praxis für Pferde Dres. Block & Czekalla per Post oder E-Mail informiert.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____