

Datenschutzvereinbarung

Hinweise zur Datenverarbeitung

1. Name und Kontaktdaten, des für die Verarbeitung Verantwortlichen:

Evelyn Friebel, Schmerzzentrum Hockenheim,
Talhausstrasse 4, 68766 Hockenheim, Deutschland
Email: J.gielen@schmerzzentrum-hockenheim.de
Tel.: 06205 – 208887 oder 01751- 12413637 | Fax: 06205-208886

2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten und Verwendungszweck derselben

Wenn Sie als Patient von uns gespeichert werden, erhebe ich folgende Informationen:

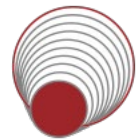
- Anrede, Vorname und Nachname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Telefonnummer/ Handynummer
- Eine gültige Emailadresse
- Informationen, die sich auf Ihr Krankheitsbild beziehen

Die Erhebung dieser Daten erfolgt,

- Um Sie als Patient identifizieren zu können
- Um Sie bestens behandeln zu können
- Zur Korrespondenz mit Ihnen
- Zur Rechnungsstellung
- Zur Abwicklung von evtl. Haftungsansprüche sowie der Geltendmachung etwaiger Ansprüche gegen Sie

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Ihre Anfrage hin und ist nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. B DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) zu den genannten Zwecken für die angemessene Behandlung und für die beidseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem Behandlungsvertrag erforderlich.

Die von mit erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht von 4 Jahren gespeichert und danach gelöscht, es sei denn, dass Sie in eine darüberhinausgehende Speicherung nach Art. 6 Abs. 1, S.1 lit. A DSGVO eingewilligt haben.



3. Weitergabe von Daten an Dritte

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte zu anderen als den im folgenden aufgeführten Zwecken findet nicht statt:

- Optica Abrechnungszentrum
- Ärzte (mit Ihrem Einverständnis)

Die ärztliche Schweigepflicht bleibt hiervon unberührt.

4. Betroffenenrechte

Sie haben das Recht:

*gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit mit gegenüber zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass ich die Datenverarbeitung für die Zukunft nicht mehr fortführen darf

*gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von mir verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen (Verarbeitungszwecke, personenbezogene Daten, Empfänger Ihrer offengelegten Daten – Ärzte/ Optica, Speicherdauer, das Bestehen eines Rechtes auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft Ihrer Daten.

*gemäß Art. 16 DGSVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten Daten zu verlangen;

*gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;

*gemäß Art. 18 Abs. 1 lit f. DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen

5. Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigtem Interesse gemäß Art. 6 Abs. 1 S.1 lit DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art.21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Dateneinzulegen, soweit Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Ich bin mit der Erhebung und Verwendung persönlicher Daten und Befunddaten nach Maßgabe der Patienteninformation einverstanden.

Ort, Datum:

Nachname, Vorname:

Unterschrift: _____