



Einwilligungserklärung zur Datennutzung!

Tierheilpraxis Claudia Weininger
Bergstraße 4
94209 Regen
0160/94684135
Claudia.Weininger@gmx.de

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die Tierheilpraxis Claudia Weininger (verantwortlich: Claudia Weininger) meine auf der Anmeldung angegebenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weitergabe an Dritte, bedarf es Ihrer Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Einwilligungserklärung zur weiteren Datennutzung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungen gespeichert werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen einer Überweisung an andere Tierheilpraxen, Tierarztpraxen/-kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Fremdlabore übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Tierheilpraxis Claudia Weininger telefonisch oder per E-mail über Laborergebnisse und Terminplanung informieren darf.
- Ich willige ein, dass mich die Tierheilpraxis Claudia Weininger per Post oder E-mail über Neuigkeiten informieren darf.

Ort, Datum

Unterschrift