

# DATENSCHUTZ-HINWEIS



Liebe Patientenbesitzer,

der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer vertraglichen Beziehungen.

## IDENTITÄT/KONTAKTDATEN DES DATENVERANTWORTLICHEN

Tierarztpraxis Fuldata, Weserstraße 17, 34233 Fuldata, Venelin Tomov, [www.tierarztpraxis-fuldata.de](http://www.tierarztpraxis-fuldata.de)

## ERHEBUNG UND VERARBEITUNG VON DATEN/VERARBEITUNGSZWECKE

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen. Wenn Sie uns einen Behandlungs-/Untersuchungsauftrag erteilen, erheben wir diese Informationen:

- Vorname und Nachname
- Anschrift
- Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobilfunk)
- E-Mail-Adresse
- und Angaben zu dem zu behandelnden Patienten.

Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt zu folgenden Zwecken:

- um Sie als Kunden/Kunden unserer Tierarztpraxis identifizieren zu können
- um die erforderlichen tierärztlichen Maßnahmen am Patienten erbringen zu können
- zur Korrespondenz mit Ihnen
- zur Rechnungsstellung und für unser Forderungsmanagement
- zur eventuellen Weiterleitung der Daten an Überweisungspraxen/-Kliniken und Labore, da ansonsten der Untersuchung-/Behandlungsvertrag nicht oder nicht vollständig erfüllt werden kann
- zur Durchführung zukünftiger Behandlungsverträge, die mit Ihnen geschlossen werden.

Die Datenverarbeitung ist nach Art. 6 Abs. 1 DSGVO zu den genannten Zwecken für die beiderseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem mit uns geschlossenen Vertrag erforderlich. Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte zu anderen als den vorstehend aufgeführten Zwecken findet nicht statt.

## RECHTSGRUNDLAGEN DER DATENVERARBEITUNG:

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b der DSGVO (Vertragsanbahnung und -erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name und Wohnanschrift). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als Kunde/Kundin aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in Form von Impferinnerungen oder uns persönlich wichtigen Projekten (z. B. einen „Tag der offenen Tür“, Urlaub, Seucheninformationen o.ä.) informieren.

## NUTZUNG DER DATEN

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration im Rahmen unserer Praxissoftware „Easyvet“.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns (insbesondere: steuer- und berufs-) rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung (teilweise für einen Zeitraum von bis zu 10 Jahren) verpflichten.

## IHRE RECHTE

Sie haben das Recht:

- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf diese Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen,

**Bitte auf der Rückseite zustimmen und unterschreiben!**

- gemäß **Art. 15 DSGVO** Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerdegerichts, die Herkunft Ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und gegebenenfalls aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen,
- gemäß **Art. 16 DSGVO** unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen,
- gemäß **Art. 17 DSGVO** die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist,
- gemäß **Art. 18 DSGVO** die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben,
- gemäß **Art. 20 DSGVO** Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen oder maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und
- gemäß **Art. 77 DSGVO** sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes wenden. Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden, Tel.: 0611-1408-0, poststelle@datenschutz.hessen.de.

### EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR DATENNUTZUNG ZU WEITEREN ZWECKEN (BITTE ANKREUZEN)

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen. Es ist mir bekannt, dass andernfalls der Behandlungsvertrag möglicherweise nicht oder nicht vollständig erfüllt werden kann.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen. Es ist mir bekannt, dass andernfalls der Behandlungsvertrag möglicherweise nicht oder nicht vollständig erfüllt werden kann.
- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis Fuldata telefonisch und per E-Mail über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis Fuldata regelmäßig, z. B. über aktuelle Leistungen, Urlaub und Neuigkeiten informiert.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung der Praxis durch Dritte weiterbestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass Behandlungsunterlagen und Ergebnisse sowie Erinnerungen, Arzneydokumentationen und Finanzunterlagen über E-Mail übermittelt werden dürfen.

#### HINWEIS:

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft postalisch oder per E-Mail widerrufen kann, wenn ich zur Verarbeitung meiner Daten eine entsprechende Einwilligung erklärt habe. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Mir ist bewusst, dass ein Widerruf zur Folge haben kann, dass wir das Behandlungsverhältnis nicht mehr oder nicht mehr im bisherigen Umfang fortführen können. Bitte richten Sie Ihren Widerruf an: Tierarztpraxis Fuldata, Weserstraße 17, 34233 Fuldata, E-Mail: info@tierarztpraxis-fuldata.de

- Den Datenschutzhinweis der Tierarztpraxis Fuldata gem. Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Name, Vorname Patientenbesitzer  
(Name bitte in **DRUCKSCHRIFT!**)

Unterschrift Patientenbesitzer