

## Einwilligungserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch die HIDREX GmbH nach dem Datenschutzgesetz

Die erhobenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummern, E-Mail Adresse, Bankdaten, Angaben zum Patienten, Angaben zum Gesundheitszustand, Angaben zum behandelnden Arzt, werden von HIDREX gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

HIDREX versichert hiermit, dass die von uns durchgeführte Erhebung und Verarbeitung der Daten auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt, für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist und ausschließlich zur Erfüllung des Vertrages verwendet wird. Die Weitergabe an Dritte (z. B. Krankenkassen, Abrechnungsstellen) erfolgt nur in dem Umfang, der zur Erfüllung des Vertrages notwendig oder gesetzlich vorgeschrieben ist.

### Dauer der Speicherung

Ihre Daten werden nach Beendigung des Vertrages im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, gelöscht. Zur Rechtsverteidigung möglicher Schadenersatzansprüche können sich die Löschrufen entsprechend verlängern.

### Rechte zur Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Auf Anfrage erhalten Sie eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung. Sie können die Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten beantragen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Richten Sie Ihren Widerspruch oder Anfrage per Brief, per E-Mail oder per Fax an die untenstehende Adresse.

Sie können auch eine Datenübertragung anfordern, wenn Sie eine Übertragung Ihrer Daten an eine dritte Stelle wünschen. Hierdurch können Kosten entstehen.

### Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Sie haben das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen. Da die Erfüllung des Vertrages jedoch ohne die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten nicht möglich ist, käme bei einer Nichtunterzeichnung der Vertrag nicht zustande.

### Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen richten Sie an folgende Stelle:

HIDREX GmbH

Datenschutzbeauftragter – Marc Overesch

Otto-Hahn-Straße 12

42579 Heiligenhaus

E-Mail: [info@hidrex.de](mailto:info@hidrex.de)

Fax: 02056 - 98 11 31

### Zustimmung durch den Unterzeichner

Ich stimme der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten wie in dieser Einwilligungserklärung festgelegt durch die HIDREX GmbH zu. Ich wurde über meine Rechte belehrt.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Bitte in Druck- oder Maschinenschrift ausfüllen

Datum, Unterschrift (Patient oder gesetzlicher Vertreter)