

Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten mit angehängter Datenschutzerklärung

Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich, _____ (Vor- und Nachname) in die Verarbeitung folgender personenbezogener Daten

- *Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse*
- *Informationen zum Tier (Name, Rasse, Alter, behandelnder Tierarzt, gesundheitlich relevante Daten*
- *Bei Verwendung des Kartenzahlungssystems Ihre Bankdaten*

Die Kontaktdaten werden auf dem Server der Praxis „TIEPO“ gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Der Unterzeichnende genehmigt Kontaktaufnahme mittels Telefons und E-Mail ein, beispielsweise bei Terminabsprache oder dem Austausch von gesundheitsrelevanten Daten.

Hiermit versichere ich, dass die von mir durchgeführte Datenspeicherung und -verarbeitung auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Vertragsverhältnis notwendig ist. Für jede weitere Datenerhebung wird die Zustimmung des Unterzeichnenden benötigt.

Das Löschen von personenbezogenen Daten erfolgt umgehend auf Wunsch des Nutzers. Gemäß des Heilberufe Gesetzes erfolgt die Löschung der Daten des behandelnden Hundes nach 10 Jahren auf Antrag des Besitzers.

Hinweis zum Widerruf

Sie haben das Recht diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Ihren Widerruf richten Sie bitte in Textform an:

TIEPO - Tier Physiotherapie & Osteopathie
Christoph Obeloer, Westkampweg 28, 33659 Bielefeld, info@tiepo.de

Die Einwilligung ist freiwillig. Wenn Sie die Einwilligung nicht erteilen oder widerrufen, entstehen Ihnen dadurch keinerlei Nachteile.

- Den Hinweis zum Widerruf und die beigefügte **Datenschutzerklärung** habe ich zur Kenntnis genommen. *(falls zutreffend, bitte ankreuzen)*

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Freiwillige Zustimmung durch den Nutzer

Darüber hinaus bitte ich Sie um freiwillige Zustimmung bei folgenden Punkten (bei Zustimmung bitte ankreuzen):

- Ich willige ein, dass die Praxis für Hundephysiotherapie und Osteopathie „TIEPO“ personenbezogene Daten sowie Daten über den Gesundheitszustand meines Hundes mit meinem Tierarzt austauschen darf.
- Ich willige ein, dass die Praxis für Hundephysiotherapie und Osteopathie „TIEPO“ nach Absprache mit mir über Messenger wie WhatsApp oder Signalkommunizieren darf
- Ich willige ein, dass die Praxis für Hundephysiotherapie und Osteopathie „TIEPO“ Bilder, die während der Behandlung von mir oder meinem Hund gemacht worden sind nach Rücksprache mit mir auf der Homepage und/ oder auf der Praxiseigenen Instagram Seite verwendet werden dürfen.

Eine Behandlung Ihres Hundes ist auch bei Verweigerung Ihrer Zustimmung möglich.

Ihre Zustimmung können Sie jederzeit widerrufen.

Datum, Unterschrift
