



Patientenaufnahmeschein / Aufnahmeformular

Liebe Tierhalterin, lieber Tierhalter,

um eine bestmögliche Behandlung für Ihr Tier zu gewährleisten, ihre Fragen schnellstmöglich beantworten und die Behandlung(en) ordnungsgemäß abrechnen zu können, benötigen wir einige Informationen von Ihnen. Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Wir sind verpflichtet, die Europäische Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), seit dem 25.05.2018 in Gültigkeit, bei der Erfassung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzuhalten. Dies macht es notwendig, auch Kunden, die bereits in unserer Kartei aufgenommen sind, erneut um die folgenden Angaben und Einwilligungen zu bitten:

Name des Auftraggebers: _____

Adresse / Stallanschrift: _____

Kontaktwunsch / -adresse:

Telefonisch _____

Per E-Mail _____

Messenger _____

Tierarzt / überwiesen von _____

(Ruf-)Name des Tieres: _____

Tierart: Pferd Hund Katze

Rasse:	Alter:	Gewicht:	Geschlecht: Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>
Chip/Lebensnr.:	Allergie/Unverträglichkeit:	Farbe/Merkmal:	Kastriert: Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>



Behandlungsvertrag und Einwilligung zur Datennutzung durch Sanotier – Naturheilkunde und Physiotherapie für Pferde, Hunde und Katzen, nachfolgend Praxis genannt.

- Ich versichere, dass ich Halter des Tieres und somit berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der gewünschten Behandlungen zu schließen. Ich versichere, dass ich willens und in der Lage bin, die Behandlungskosten zu tragen.
- Ich versichere, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln. Sofern keine Bevollmächtigung vorliegt oder der Tierhalter diese in Frage stellt versichere ich, für die Behandlungskosten aufzukommen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Praxis meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der vereinbarten Behandlung(en) sowie zur weiteren Betreuung des Tieres erhebt und speichert.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten, die Erhebung zusätzlicher Informationen sowie für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es meiner Einwilligung, die jederzeit widerrufen werden kann.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

- Ich willige ein, dass meine Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass meine Daten, soweit erforderlich an Tierarztpraxen,-kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass meine Daten, soweit erforderlich im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die Praxis mich mittels der gewählten Kommunikationsart über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____



Datenschutzhinweise:

Die Praxis verarbeitet Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend finden Sie die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unseres Behandlungsvertrages:

1. Erhebung und Verarbeitung von Daten

Es werden die Daten verarbeitet, die Sie uns im Rahmen des Vertrages, Vorvertraglicher Informationen (erste Terminabsprache) und des Anamnesegesprächs zur Verfügung stellen.

2. Zweck der Datenverarbeitung:

Die der Praxis bei Terminabsprache, im Rahmen der Behandlung und im Vertrag zur Verfügung gestellten Daten werden in Textdokumenten, der Patientenkartei, in Rechnungen sowie mit Hilfe automatisierter- und Messerdienste verarbeitet um den Vertrag erfüllen zu können.

3. 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 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).

4. Nutzung der Daten

Ihre Daten werden zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken, für die technische Administration, sowie falls notwendig, bei der Überweisung an Tierarztpraxen/-kliniken genutzt.

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. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt.

Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

5. Ihre Rechte

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit

Nordrhein-Westfalen Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf Tel.: 0211/38424-0 Fax: 0211/38424-10
E-Mail : poststelle@ldiJtrw.de

Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.