

**Einwilligungserklärung in Datenverarbeitung  
per E-Mail / SMS / Telefon / Telefax Kommunikation****Name, Geburtsdatum**

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis:

dentprevent - Privatzahnärzte im Bahnhofsturm  
Dr. Sebastjan Varljen & Dr. Stefan Scholz  
Bismarckallee 9  
79098 Freiburg

Verantwortlicher Datenschutzbeauftragter:

Elke Schafflhuber  
Weiherstraße 5  
88682 Salem-Beuren  
E-Mail: service@systemhaus-datenschutz.de

Bitte gewünschte(n) Kommunikationsweg(e) auswählen.

 **E-Mail**

Meine Daten und Patienteninformationen per E-Mail in unverschlüsselter Weise also auch unsicher, übertragen darf und zwar an: Empfänger im Rahmen des Behandlungsvertrages

Die Weitergabe der Patienteninformationen erfolgt zu folgenden Zwecken: Erfüllung des Behandlungsvertrages

 **SMS**

Die Kontaktaufnahme erfolgt zur Vergabe, Absage, Verschiebung oder Bestätigung von Terminen. Ich bin ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass die Kommunikation über SMS zwar im Namen der Praxis erfolgt, jedoch von einem externen Dienstleister erbracht wird. Zu diesem Zweck ist die Praxis berechtigt, an den externen Dienstleister "sms4.de-mobile messaging e.K." meine Handy-Nummer weiter zu reichen.

 **Telefon**

Meine Daten und Patienteninformationen per Telefon kommuniziert werden dürfen und zwar an: Empfänger im Rahmen des Behandlungsvertrages

Die Weitergabe der Patienteninformationen erfolgt zu folgenden Zwecken: Erfüllung des Behandlungsvertrages

 **Telefax**

Meine Daten und Patienteninformationen per Telefax in unverschlüsselter Weise, also auch unsicher, übertragen darf und zwar an: Empfänger im Rahmen des Behandlungsvertrages

Die Weitergabe der Patienteninformationen erfolgt zu folgenden Zwecken: Erfüllung des Behandlungsvertrages

### Terminbestätigung durch Dentprevent per

E-Mail    Telefon    SMS

Bitte die gewünschte Art der Terminbestätigung auswählen.

### Terminvereinbarung und/oder Terminbestätigung durch Dritte

Ich willige ein, dass folgende Person/en für mich Termine vereinbaren und/oder Terminbestätigungen annehmen dürfen:

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

1. Die im Rahmen der vorstehend genannten zweckerhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der aktuellen datenschutzrechtlichen Regelungen und gesetzlichen Bestimmungen erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
2. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.
3. Ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
4. Ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

dentprevent - Privatzahnärzte im Bahnhofsturm  
Dr. Sebastjan Varljen & Dr. Stefan Scholz  
Bismarckallee 9  
79098 Freiburg  
info@dentprevent.de

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf der gesetzlichen Frist und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung an den Verantwortlichen gelöscht.

Die Praxis wird meinen Widerruf an die oben genannten Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Ort:

Datum:

Unterschrift: