

Tierärzte IVC Evidensia GmbH
Kleintierzentrum Gotha
Bertha-Schneyer-Straße 10
99867 Gotha

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR DATENNUTZUNG ZU WEITEREN ZWECKEN

Name: _____ Vorname: _____

Die Tierärzte IVC Evidensia GmbH ist auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen dazu berechtigt, zum Zwecke der Durchführung des tierärztlichen Behandlungsvertrags meine personenbezogenen Daten zu erheben und zu verarbeiten. Sollten diese vor Übernahme durch die Tierärzte IVC Evidensia GmbH erhoben worden sein, wird hiermit die gesetzliche Informationspflicht zur Übernahme der Daten erfüllt (Art. 13 Abs. 3 DSGVO).

Insbesondere wird hier auf das Widerrufsrecht hingewiesen, welches jederzeit ohne Angaben von Gründen in Anspruch genommen werden kann. Wir möchten Sie jedoch darauf hinweisen, dass dadurch die Erfüllung des Vertrags und somit eine Behandlung Ihres Tieres nicht mehr möglich ist.

In einigen Fällen kann es notwendig sein, dass wir personenbezogene Daten an Dritte weitergeben müssen. Da nicht alle Zwecke der Datenweitergabe unter den Behandlungsvertrag fallen, möchten wir Sie um folgende Einwilligung bitten:

- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen. Dies betrifft die Behandlung von evtl. weiteren Tieren neben dem oben angegebenen.
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen bzw. -kliniken übermittelt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass mich die Tierärzte IVC Evidensia GmbH Kleintierzentrum Gotha telefonisch, per E-Mail oder per Post über Laborergebnisse und Terminplanung informiert und darüber hinaus diese Medien zur Kommunikation sowie Übermittlung von Daten, Befunden, Impferinnerungen und Rechnungen mit mir nutzt.

Die Entscheidungen können jederzeit ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen oder abgeändert werden. Bitte senden Sie den Widerruf schriftlich an uns.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzhinweise gelesen und verstanden habe. Zudem erkläre ich mich mit der von mir ausgewählten Datennutzung zu weiteren Zwecken einverstanden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____