

Einwilligungserklärung gem. Dokumentationspflichten

Datenschutz Grundverordnung

Ich stimme zu, dass die Billroth-Apotheke die von mir bekannt gegebenen Daten (Name, Titel, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Postanschrift

.....
sowie die Daten über meine mit der Kundenkarte getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für [...] (z.B. die Zusendung von Information und Werbung betreffend rezeptfreie Arzneimittel und andere Gesundheitsprodukte per E-Mail und Post, die Zustellung eines elektronischen Newsletters, die Information über die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel per Telefon und SMS, die Erinnerung an Impftermine oder Termine zur Anwendung eines Arzneimittels per E-Mail und SMS, den Ausdruck von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel [xx.....]) verwendet.

.....
Mir ist bekannt, dass meine oben angeführten Daten auf der Grundlage der §§ 1 und 10 Apothekenbetriebsordnung 2005 verarbeitet und für die Dauer meiner Geschäftsbeziehung zur Billroth-Apotheke gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Frau Mag. Ursula Hirner als Konzessionsinhaber/in der Apotheke, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: office@billroth-apotheke.at.. Für den Fall einer Übertragung des Apothekenunternehmens stimme ich der Mitübertragung meiner oben angeführten Daten und der Übertragung der Verantwortung an den neuen Konzessionsinhaber zu. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief an : Billroth Apotheke, Billrothstrasse 39, 1190 Wien oder per E-Mail an office@billroth-apotheke.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Billroth-Apotheke erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Ich erkläre, dass ich einverstanden bin, dass mein Partner/Kind/Eltern (Unzutreffendes streichen) die Aufstellung der von mir bezogenen Arzneimittel ausgehändigt bekommen darf.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

....., am [Ort und Datum]
[Unterschrift des volljährigen Kunden]"