



## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Löwen-Apotheke  
Inhaberin Anne Vestner  
Erlanger Str. 5  
91459 Markt Erlbach

Name, Vorname*	
Straße, Hausnummer*	
PLZ, Ort*	
Geburtsdatum*	
Telefon*	
E-Mail	

\*Pflichtfelder

In meiner Apotheke wird für mich eine Patientendatei geführt. Dazu werden die oben genannten Daten sowie Daten zu meinen Erkrankungen, meinen behandelnden Ärzten und meiner Arzneimitteltherapie, die sich aus vorgelegten Verordnungen oder OTC-Verkäufen ergeben, sowie ggf. Informationen über die Befreiung von der Zuzahlung erfasst. Meine Daten werden hinsichtlich arzneimittelbezogener Probleme, wie z. B. Wechselwirkungen und Problemen bei der Anwendung, geprüft. Ziel ist es, die Effektivität der Arzneimitteltherapie zu erhöhen und Arzneimittelrisiken zu verringern. Zudem dienen die Daten dazu, einen Nachweis über geleistete Aufwendungen zur Vorlage bei meiner Krankenkasse und dem Finanzamt zu erstellen (Zuzahlungsbescheinigung). Bei Bezahlwunsch „auf Rechnung“ werden meine Daten zur Rechnungserstellung, bei Wunsch „Lieferung“ zur Lieferung genutzt.

Ich bin damit einverstanden, dass die genannten Daten in der Apotheke gespeichert und ausschließlich zu oben genannten Zwecken verarbeitet und genutzt werden. Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Die Daten dürfen dem Personal der Apotheke, das der Schweigepflicht unterliegt, und meinen behandelnden Ärzten im Rahmen des oben genannten Zweckes und bei arzneimittelbezogenen Problemen mitgeteilt werden. Im Übrigen erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte, es sei denn, ich stimme dem ausdrücklich zu. Ich bin damit einverstanden, dass mich meine Apotheke diesbezüglich kontaktieren darf.

Ich bin gemäß Art. 15 EU-DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Apotheke eine Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Art. 16, Art. 17 und Art. 18 EU-DSGVO kann ich jederzeit gegenüber der Apotheke die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Soweit Rechtsvorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden meine Daten drei Jahre nach der letzten Eintragung gelöscht. Sollte ich Fragen oder Beschwerden zum Datenschutz in der Apotheke haben, kann ich mich jederzeit an die Verantwortliche Anne Vestner, Erlanger Str. 5, 91459 Markt Erlbach und vertraulich an den Datenschutzbeauftragten (siehe Homepage: [www.apotheke-markterlbach.de](http://www.apotheke-markterlbach.de)) wenden.

Ich habe die Datenschutzerklärung, in der ich über meine Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung und dem nationalen Datenschutzrecht informiert wurde, zur Kenntnis genommen.

Ich möchte über Angebote und Aktionen der Apotheke informiert werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Apotheke mir Gutscheine und/oder Grußkarten zu Geburtstagen, Feiertagen und anderen besonderen Anlässen zuschickt.

Weitere Informationen finde ich in den Datenschutzhinweisen meiner Apotheke. Diese liegen in der Apotheke aus oder sind online abrufbar.

Als Kunde möchte ich bequem per Monatsrechnung bezahlen  ja  nein

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)