

Einverständniserklärung Datenschutz

von der Praxis einzutragen, Pat Nr. _____

Ab dem 25. Mai 2018 gilt auch in Deutschland die Datenschutzverordnung (DSGVO) in Verbindung mit §22 Absatz 1. Nr. 1 lit b) Bundesdatenschutzgesetz der Europäischen Union (EU).

(siehe Aushang Wartezimmer Infowand)

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass wir Befunde an Ihre behandelnden Ärzte übermitteln dürfen.

Name: _____

Folgende Person darf über mich
Auskunft erhalten:

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Emden, _____

Unterschrift: _____