

Datenschutzerklärung

Tierheilpraxis-Katrina Mobile Tierheilpraxis für Tierosteopathie - Tierphysiotherapie -Tierakupunktur nach TCVM Haus- und Nutztiere

Katrin Schreck Kurze Steige 8 97941 Tauberbischofsheim

Handy: 0176/72 78 71 39

E-Mail: tierheilpraxis-katrina@gmx.de www.tierheilpraxis-katrina.de

Name und Anschrift
Ich bin einverstanden, dass durch die Tierheilpraxis-Katrina meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen, zur therapeutischen Dokumentation, zum Erstellen von Behandlungsberichten und Tierarztbriefen, zur Weiterleitung an die Versicherung oder den überweisenden Tierarzt.
Ich willige ein, dass ich zwecks Terminplanung, Terminänderung, Terminbesprechung und für die Zustellung von Befund-/Therapieplänen kontaktiert werde über:
○ Telefon/Handy ○ WhatsApp ○ SMS ○ EMail ○ Post
Andere, wie z.B. Signal. Bitte hier dann notieren:
 Ich wurde darauf hingewiesen, dass die erhobenen persönlichen Daten bzgl. vorstehend genannter Zwecke unter Beachtung des DSGVO und des BDSG verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt wird/nicht zustande kommt und die Behandlung mit der Versicherung nicht abgerechnet werden kann.
 Ich jederzeit berechtigt bin: Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen. die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen. mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.
Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:
Tierheilpraxis-Katrina Katrin Schreck Kurze Steige 8 97941 Tauberbischofsheim E-Mail: tierheilpraxis-katrina@gmx.de
Bei Widerruf werden die erhobenen Daten unter Berücksichtigung gesetzlicher Fristen gelöscht.
Die Datenschutzbestimmungen konnte ich auf der Website der Tierheilpraxis-Katrina einsehen.
Die Datenschutzbestimmungen habe ich in ausgedruckter Form erhalten.
Ich bestätige, dass ich diese gelesen und verstanden habe.
Ort, Datum Unterschrift