

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR DATENNUTZUNG ZU WEITEREN ZWECKEN

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass die

Tierarztpraxis für Pferde Jens Brunke
Hinter den Höfen 13, 27404 Heeslingen OT Boitzen
+49 171 3742354, mail@jens-brunke.vet
verantwortlich: Tierarzt Jens Brunke

meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierärztlichen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüber hinaus gehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

- ☐ Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.
- ☐ Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen.
- ☐ Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen weiterführender Diagnostik an Untersuchungslabore und Institute übermittelt werden dürfen.
- ☐ Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis für Pferde Jens Brunke telefonisch oder per E-Mail über Laborergebnisse und Terminplanung informiert.
- ☐ Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis für Pferde Jens Brunke per Post oder E-Mail informiert (z.B. für Impferinnerungen).

Ort, Datum

Unterschrift