

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DSVGO (gültig per 28.Mai 2018)

Postanschrift: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Ich, _____ (SVNR: _____)

stimme zu, dass die St. Hubertus Apotheke Kaisermühlen, die von mir bekannt gegebenen Daten (Titel, Name, Geb., Tel., Anschrift), sowie **meine getätigten Einkäufe** im erforderlichen Umfang speichert und des Weiteren für die **Information über die Verfügbarkeit von mir bestellter Arzneimittel per Telefon und E-Mail**, Auskünfte aller Art per Telefon und E-Mail, **den Ausdruck von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel** (z.B. für Nachweise und Dokumentation für das Finanzamt, Krankenkassen etc.) und falls erforderlich auch für chefärztliche Bewilligungen bei meiner Krankenkasse verwendet.

Mein(e) Ehepartner(in), (Name: _____ geboren am _____) ist berechtigt, in gleicher Weise wie ich, alle Auskünfte, Bestellungen und Abholungen für mich durchzuführen.

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 „St. Hubertus Apotheke Kaisermühlen“ gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Herr Mag. pharm. Walter Weninger als Konzessionsinhaber der „St. Hubertus Apotheke Kaisermühlen“, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: *Schüttaustrasse 54, 1220 Wien, Tel: 263 35 51, Fax: 269 89 60, E-Mail: info@apotheke22.at; Webseite: apotheke-kaisermuehlen.at; Datenschutzbeauftragter: Christoph Penz*

Recht auf Auskunft

Ich habe das **Recht auf Auskunft über die gespeicherten Daten** gemäß Art 15 DSGVO, auf Berichtigung unzutreffender Daten gemäß Art 16 DSGVO, auf Löschung von Daten gemäß Art 17 DSGVO, auf Einschränkung der Verarbeitung von Daten gemäß Art 18 DSGVO, auf Widerspruch gegen die unzumutbare Datenverarbeitung gemäß Art 21 DSGVO sowie auf Datenübertragbarkeit gemäß Art 20 DSGVO.

Der Verantwortliche wird die Auskunft unverzüglich erteilen, jedenfalls **binnen eines Monats ab Eingang** beim Verantwortlichen. Sollte es sich um eine umfangreiche und komplexe Auskunft handeln, kann der Verantwortliche im Einzelfall die Frist zur Beauskunftung einmalig um weitere zwei Monate verlängern. Der Verantwortliche wird dies unter Nennung der Gründe dem Betroffenen binnen eines Monats mitteilen.

Recht auf Löschung

Ich habe das Recht, von dem Verantwortlichen zu verlangen, dass meine betreffenden personenbezogenen Daten **unverzüglich gelöscht werden**. Der Verantwortliche ist verpflichtet, personenbezogene Daten unverzüglich zu löschen, sofern einer der folgenden Gründe zutrifft:

- Wenn die personenbezogenen Daten nicht mehr notwendig sind, unrechtmäßig verarbeitet wurden, oder bei der Widerrufung der Einwilligung.
- Die betroffene Person legt Widerspruch gegen die Verarbeitung ein und es liegen keine vorrangigen berechtigten Gründe für die Verarbeitung vor.
- Die Löschung der personenbezogenen Daten ist zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich.

Diese Einwilligung kann ich **jederzeit mittels Brief** (an „Schüttaustrasse 54, 1220 Wien“) oder **per E-Mail** (an info@apotheke22.at) **widerrufen**. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der „St. Hubertus Apotheke Kaisermühlen“ erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Wien, am _____

Unterschrift: _____