

Einwilligung zur Datenerhebung, -speicherung und -nutzung

- Zur Beantwortung Ihrer Fragen und Bearbeitung Ihres Anliegens können personenbezogene Daten gespeichert werden. Hierzu zählen z. B. Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon-/Faxnummer, E-Mail-Adresse und Krankenkasse.
- Nach Zweckerfüllung, d. h. nach abgeschlossenem Beratungsvorgang, werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Lediglich für statistische Zwecke werden u. a. Stammdaten wie die Altersgruppe, das Geschlecht, die Krankenkassenzugehörigkeit, die ersten drei Ziffern der Postleitzahl, das allgemeine Beratungsthema ohne Bezug zu Ihrer Person über diesen Zeitpunkt hinaus gespeichert.
- Sie sind jederzeit berechtigt, eine vollständige **Auskunftserteilung** (§ 15 DSGVO) und/oder **Berichtigung, Löschung** und **Sperrung** (§ 17 DSGVO) – auch einzelner – hinsichtlich der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Darüber hinaus können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerrufsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an:

E-Mail: patientenberatung@kzv-berlin.de

Fax: 030 89004-46400

Post: Patientenberatung der Berliner Zahnärzte
im Zahnärztehaus
Georg-Wilhelm-Straße 16
10711 Berlin

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Die Einwilligung ist freiwillig, jedoch zur Aufnahme der Beratung zwingend erforderlich.

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift Patientin/Patient
gesetzliche(r) Vertreter/in
Begleitperson (Vollmacht)