

EINWILLIGUNG in die Datenverarbeitung

(Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. a, Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO)

Hiermit erkläre ich gegenüber

osteoveda Praxis für osteopathische Medizin Anna Dickmann
Deutsche Straße 16, 41464 Neuss

meine Einwilligung in die Verarbeitung der Daten über meine Person, die auch sensible Gesundheitsdaten beinhalten können, zum Zwecke der

- Umsetzung des Behandlungsvertrags
- Kommunikation für Terminabsprachen und Rechnungsversand per E-Mail

Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit ohne Begründung für die Zukunft widerrufen kann.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Erteile ich die Einwilligung nicht, entstehen mir keine Nachteile.

Ohne Einwilligung ist jedoch die Umsetzung des Behandlungsvertrags nicht möglich.

Die Möglichkeit der Abrechnung bisheriger Leistungen bleibt hiervon selbstverständlich unberührt.

Den anliegenden Datenschutzhinweis der Praxis habe ich zur Kenntnis genommen.

Neuss, den _____

Unterschrift