

# Datenschutzerklärung

## Sehr geehrte Patientenbesitzer

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer vertraglichen Beziehungen.

### Kontaktdaten des Datenverantwortlichen

Tierarztpraxis am Pfalzring  
Frankenstraße 1  
67122 Mutterstadt

### Erhebung und Verarbeitung von Daten

Wenn Sie uns einen Behandlungsauftrag erteilen, erheben wir folgende Informationen:

- Vorname und Nachname
- Anschrift
- Telefonnummer
- Geburtsdatum
- und Angaben zu dem zu behandelnden Patienten.

Die Erhebung dieser Daten erfolgt,

- um Sie als Kunden unserer Tierarztpraxis identifizieren zu können,
- um die erforderlichen tierärztlichen Maßnahmen am Patienten erbringen zu können
- zur Korrespondenz mit Ihnen
- zur Rechnungsstellung und für unser Forderungsmanagement (Tierärztliche Verrechnungsstelle ...)
- zur eventuellen Weiterleitung der Daten an Überweisungspraxen/-Kliniken und Labore
- zur Durchführung zukünftiger Behandlungsverträge, die mit Ihnen geschlossen werden.

Die Datenverarbeitung ist nach Art. 6 Abs. 1 DSGVO zu den genannten Zwecken für die beiderseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem mit uns geschlossenen Vertrag erforderlich. Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte zu anderen als den vorstehend aufgeführten Zwecken findet nicht statt.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns (insbesondere: steuer- und berufs-) rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung (teilweise für einen Zeitraum von bis zu 10 Jahren) verpflichten.

### Ihre Rechte

Sie haben das Recht:

- gemäß **Art. 7 Abs. 3 DSGVO** Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf diese Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen,
- gemäß **Art. 15 DSGVO** Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen.
- gemäß **Art. 16 DSGVO** unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen,
- gemäß **Art. 17 DSGVO** die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist,
- gemäß **Art. 18 DSGVO** die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben,
- gemäß **Art. 20 DSGVO** Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen oder maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und
- gemäß **Art. 77 DSGVO** sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes wenden.

## **Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken** (bitte ankreuzen)

- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis am Pfalzring telefonisch kontaktieren und mir Auskünfte am Telefon erteilen darf.
- Ich willige ein, dass mich die Tierarztpraxis am Pfalzring zwecks Impferinnerung, Schließzeiten oder zur Mitteilung von Befunden meines Tieres per Email kontaktieren darf. (Nicht Zutreffendes bitte streichen!)
- Ich willige ein, dass die erhobenen Daten im Rahmen einer Überweisung an andere Tierarztpraxen/Kliniken sowie für getätigte Laboraufträge an Dritte weitergegeben werden dürfen.

### **Hinweis:**

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann, wenn ich zur Verarbeitung meiner Daten eine entsprechende Einwilligung erklärt habe. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Ort/Datum: Mutterstadt, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_