

Datenschutzerklärung

Datum _____

Name / Vorname des Kunden

Geb.-Datum

Straße und Hs-Nr.

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Opticcor Eleftheria Agorastou e.K. übernimmt für Sie die Beantragung und Versorgung des erforderlichen Hilfsmittels. Nur mit Ihrer datenschutzrechtlichen Einwilligung können wir dies gemäß Absatz 1 durchführen. Die Verantwortliche Datenschutzbeauftragte ist Frau Eleftheria Agorastou e.K., Würzburger Str. 15, 30880 Laatzen, Tel: 0511-340 57 000, Fax Nr. 0511-646 999 83, E-Mail info@opticcor.de, Aufsichtsbehörde ist das Landesamt für Datenschutz, Niedersachsen

1.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für den Versorgungsvorgang nach §4(1) Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Hiermit bestätige ich mein Einverständnis, dass meine personenbezogenen Daten, die für die bestimmungsmäßige Durchführung meiner Hilfsmittelversorgung erforderlich sind, von den von mir ausgewählten und beantragten Leistungserbringern erhoben, bearbeitet, gespeichert und aufbewahrt werden dürfen. Ich stimme dem Austausch dieser Daten zwischen den von mir beauftragten Leistungserbringern im Rahmen des §28 Abs.6 und 7 BDSG zu, wenn es für meine Hilfsmittelversorgung, entsprechend der Zweckbestimmung, erforderlich ist.

Ich stimme ferner der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Leistungsabrechnung nach § 302 SGB V, auch unter Einbeziehung beauftragter Abrechnungsinstitute unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen, zu. Die Weitergabe meiner Gesundheits- und Sozialdaten, die über die Auskunftspflicht nach § 206 SGB V hinausgeht, sind hiervon ausgeschlossen und bedarf meiner gesonderten, schriftlichen Zustimmung. Ich wurde darüber belehrt, dass eine zielgerichtete Hilfsmittelversorgung entsprechend der Zweckbestimmung, ohne die von mir genehmigte Datenerhebung und dem Datenaustausch zwischen den von mir beauftragten Leistungserbringern nicht möglich wäre.

2.

Erweiterte datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bestätige mein Einverständnis, dass Opticcor Eleftheria Agorastou e.K. die hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kundenzufriedenheit, allgemeiner Kundenbetreuung, zur Herstellung von Kundenprofilen sowie zur individuellen Erstellung und Versendung von Produktionsinformationen per Briefpost oder E-Mail erhebt, verarbeitet und nutzt.

3.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zum Versorgungsvorgang nach §4(1) BDSG

Zusätzlich genehmige ich die Kontaktaufnahme, um mich zu meinen Aufträgen zu informieren und mich zu beliefern und dazu, nach Voranmeldung aufsuchen zu dürfen.

Widerspruchsrecht

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich jederzeit der Verwendung meiner Daten für Werbezwecke per Telefon unter **Frau Eleftheria Agorastou e.K., Würzburger Str. 15, 30880 Laatzen, Tel: 0511-340 57 000, Fax Nr. 0511-646 999 83, E-Mail info@opticcor.de**, widersprechen kann.

Vollmacht

Aufgrund meiner Augenerkrankung ist es mir nicht möglich den notwendigen Schriftwechsel selbst zu führen. Deshalb bin ich einverstanden, dass Opticcor Eleftheria Agorastou e.K. im Bedarfsfall in meinem Namen die entsprechende Verordnung bei meinem Augenarzt anfordert und mich bei der Abwicklung einer eventuell anstehenden Versorgung unterstützt

Unterschrift: x _____