Einwilligungserklärung

Ich, _	Jenna Humphrey	, stimme zu, dass meine Daten,
	- Geburtsdatum	0949-12-11
	- Adresse	62661 Reynolds Mountains Suite 303 Jenniferhaven 25427
	- e-Mail	loriduffy@example.net
	- Medizinische Verordnung	
	- Gegenstand der Verordnung	Einlagen X Zurichtung X OS X
		Sonstiges
	- KV-Nummer	6613237940
Unfall Verso	- und gesetzlichen Krankenve	nvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber rsicherungen sowie der Durchführung von en von Werbematerial verarbeitet und für die rarbeitet werden.
Krank		eiterleitung meiner Daten an gesetzliche rungsträger und den MDK mittels Papierform
	n damit einverstanden, dass ich Zu und/oder Post erhalte <i>(unzutreffe</i>	usendungen, auch Werbezusendungen per endes streichen).
	JA 🔀	NEIN X

Mir ist klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Der Widerruf ist per e-Mail zu richten an: ost-kammlodt@web.de oder postalisch zu richten an: Orthopädie & Schuhe Kammlodt, Berthelsdorfer Straße 33, 09599 Freiberg.

Nach Erhalt des Widerrufes werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass eine Versorgung mit Hilfsmitteln der Orthopädieschuhtechnik ohne Nutzung, Speicherung und Weitergabe ihrer Daten nicht durchführbar ist.