Einwilligungserklärung

Ich, <u>David Rios</u> ,			timme zu, dass meine Daten,
	burtsdatum __	1929-12-07	Apt. 179 Margarotfort 56308
<i>-</i> Aui	_	61324 Dylali vvali F	Apt. 178 Margaretfort 56398
	-		
- e-N	1ail _	cyork@example.ne	t
- Med	dizinische Verordnung		
- Geç	genstand der Verordnung	Einlagen X	urichtung X OS X
		Sonstiges	
- KV-	-Nummer	518594455	
zum Zwecke der Erstellung von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber Unfall- und gesetzlichen Krankenversicherungen sowie der Durchführung von Versorgungen, Kontaktpflege, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die Dauer von 6 Jahren gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin einverstanden mit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche Krankenversicherungen, Unfallversicherungsträger und den MDK mittels Papierform oder elektronische Weiterleitung.			
Ich bin damit einverstanden, dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per e-Mail und/oder Post erhalte (unzutreffendes streichen).			
	JA 🔀	NEII	N ×

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.