Einwilligungserklärung

Ich, _	В	arbara Contreras	, stimme zu, dass meine Daten,
	-	Geburtsdatum	1904-02-01
	-	Adresse	47233 Contreras Heights Apt. 040 West Amandabury 20139
	-	e-Mail	zmeyer@example.com
	-	Medizinische Verordnung	
	-	Gegenstand der Verordnung	Einlagen X Zurichtung X OS X
			Sonstiges
	-	KV-Nummer	447595701
Unfal Verso	l- orgu	und gesetzlichen Krankenver	voranschlägen und Abrechnungen gegenüber rsicherungen sowie der Durchführung von en von Werbematerial verarbeitet und für die rarbeitet werden.
Krank	en		eiterleitung meiner Daten an gesetzliche rungsträger und den MDK mittels Papierform
		amit einverstanden, dass ich Zund/oder Post erhalte (unzutreffe	ndes 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.