Einwilligungserklärung

Ich,Jacqueline Bryant			, stimme zu, dass meine Daten	_, stimme zu, dass meine Daten,	
	-	Geburtsdatum	1900-06-07		
	-	Adresse	3460 Kyle Light Angelaberg 62866		
	-	e-Mail	reginald92@example.org		
	-	Medizinische Verordnung			
		Gegenstand der Verordnung			
			Sonstiges		
	-	KV-Nummer	9269159558		
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.					
		amit einverstanden, dass ich Zund/oder Post erhalte <i>(unzutreffei</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.