Einwilligungserklärung

Ich, <u>Jacqueline Santiago</u>	, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	1991-12-09
- Adresse	90338 Robertson Meadow Kerrmouth 98305
- e-Mail	_jackmontes@example.org
- Medizinische Verd	ordnung
- Gegenstand der \	/erordnung Einlagen⊠ Zurichtung⊠ OS ⊠
	Sonstiges
- KV-Nummer	1163401140
Unfall- und gesetzlichen Versorgungen, Kontaktpfle	von Kostenvoranschlägen und Abrechnungen gegenüber Krankenversicherungen sowie der Durchführung von ge, Zusenden von Werbematerial verarbeitet und für die chert und verarbeitet werden.
	nit der Weiterleitung meiner Daten an gesetzliche nfallversicherungsträger und den MDK mittels Papierform tung.
	, dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen per e (unzutreffendes 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.