Einwilligungserklärung

Ich, Jason Ramos		, stimme zu, dass meine Daten,
- Geburtsdatum	2019-12-05	5
- Adresse	053 Soto E	state West Elizabeth 10333
- e-Mail	watsonjaco	b@example.org
- Medizinische Ve	erordnung	
- Gegenstand der	Verordnung Einlagen	∑ Zurichtung ∑ OS ∑
	Sonstiges	
- KV-Nummer	921231380	1
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.		
	Jnfallversicherungsträge	meiner Daten an gesetzliche r und den MDK mittels Papierform
Ich bin damit einverstande e-Mail und/oder Post erhal		n, auch Werbezusendungen per chen).
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.