

# apotheker FERNITZ

Schulgasse 1, 8072 Fernitz-Mellach

Tel.: 03135/57 776

Anrede:

---

Titel:

---

Vorname:

---

Nachname:

---

Versicherungsnummer:

---

Geburtsdatum:

---

Krankenkasse:

---

Adresse:

---

Telefonnummer:

---

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten in der Apotheke Fernitz, Schulgasse 1, 8072 Fernitz-Mellach gespeichert werden.

Die persönlichen Daten werden NICHT an Dritte weitergegeben.

....., am .....

[Ort und Datum]

.....

[Unterschrift des volljährigen Kunden]

Die Apotheke Fernitz, Schulgasse 1, 8072 Fernitz-Mellach hält sich bei der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten streng an die Datenschutzgrundverordnung und das Datenschutzgesetz (DVR-Nr.: 4014337).

### **Einwilligungserklärung**

Ich stimme zu, dass die Apotheke Fernitz die von mir bekannt gegebenen Daten (Anrede, Titel, Vorname, Nachname, Versicherungsnummer, Geburtsdatum, Krankenkasse, Adresse, Telefonnummer) sowie die Daten über meine in der Apotheke Fernitz getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für

- Die Zusendung von Werbezwecken
- Ausdruck von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel
- Die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel per Telefon

verwendet.

Mir ist bekannt, dass meine oben angeführten Daten auf der Grundlage der §§ 1 und 10 Apothekenbetriebsordnung 2005 verarbeitet und für die Dauer meiner Geschäftsbeziehung zur Apotheke Fernitz gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Frau Magister Allesch-Ritter als Konzessionsinhaberin der Apotheke, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: Apotheke Fernitz, Schulgasse 1, 8072 Fernitz-Mellach, 03135/57 776, [office@apotheke-fernitz.at](mailto:office@apotheke-fernitz.at). Für den Fall einer Übertragung des Apothekenunternehmens stimme ich der Mitübertragung meiner oben angeführten Daten und der Übertragung der Verantwortung an den neuen Konzessionsinhaber zu.

**Diese Einwilligung kann ich jederzeit gemäß Artikel 21 DSGVO mittels Brief an Apotheke Fernitz, Schulgasse 1, 8072 Fernitz-Mellach oder per E-Mail an [office@apotheke-fernitz.at](mailto:office@apotheke-fernitz.at) widerrufen.** Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Apotheke Fernitz erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

....., am .....

[Ort und Datum]

.....

[Unterschrift des volljährigen Kunden]