



[Beispiel Apotheke]

## Muster für Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die **Beispiel GmbH** meine personenbezogenen Daten:

- Name
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Anschrift
- Gesundheitsdaten
- Laborwerte
- Unverträglichkeiten
- Allergien

zu den verschiedenen Zwecken wie:

- Werbung
- die pharmazeutische Betreuung

erhebt, um Aufgaben wie die Rezeptabwicklung, die Erfassung meiner Eigenleistungen zur Vorlage bei Krankenkasse zu erfüllen oder dem Patientenindividuellen Blistern. Sofern eine Rücksprache mit meinen behandelnden Ärzten zu Medikation oder vergleichbaren Informationen nötig ist, bin ich mit der Einholung von Auskünften einverstanden.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann, indem ich die Beispiel GmbH postalisch unter Siemensstraße 12, 48341 Altenberge oder per E-Mail [info@beispiel-gmbh.de](mailto:info@beispiel-gmbh.de) meinen Widerruf gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten mitteile.

Die Beispiel GmbH weist Sie darauf hin, dass Sie ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit haben (Art. 15-21 DS-GVO), sowie auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO). Der Datenschutzbeauftragte der Beispiel GmbH ist erreichbar unter: [info@keyed.de](mailto:info@keyed.de).

Weitere Informationen zum Datenschutz sind zu finden unter: <https://www.beispiel-gmbh.de/datenschutz>

---

Datum, Unterschrift