

Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe an Dritte im Rahmen der Kursverwaltung

Seit dem 25.05.2018 ist die neue EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in Kraft getreten. Bitte lesen Sie sich folgende Punkte aufmerksam durch und willigen Sie in jede einzelne Tätigkeit durch ein Kreuzzeichen ein.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Angaben aus diesem Formular zum Zwecke der Beantwortung meiner Anfrage erfasst und verarbeitet werden.
- Wir freuen uns, wenn wir Sie direkt und persönlich mit Ihrem Namen ansprechen dürfen. Um im Sinne des gesetzlichen Datenschutzes korrekt zu handeln, ist es notwendig, dass wir hierfür Ihr Einverständnis erhalten. Dies betrifft das Aufrufen Ihres Namens zur Kontrolle der Anwesenheit.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich per Telefon/Mobiltelefon und E-Mail kontaktiert werden darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass persönliche Bescheinigungen erstellt werden und mir per E-Mail übermittelt werden.
- Ich stimme der Datenübernahme aus vorherigen Behandlungen zu (Stammdaten aus MediTec (Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Kontoverbindung))
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von der Firma MediTec GmbH, Griesbergstr. 1b-c, 31162 Bad Salzdetfurth zum Zwecke der Fernwartung der MediTec-Software eingesehen werden können, wobei auf personenbezogene Patientendaten nur insoweit zugriffen werden darf, als zur Durchführung der Fernwartungsarbeiten unerlässlich notwendig ist und Fernwartungsarbeiten nur mit Zustimmung des Verantwortlichen für den Datenschutz begonnen werden dürfen.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Angaben der zur Abrechnung notwendigen persönlichen Daten an die Finanzbuchhaltung des St. Franziskus-Hospital Münster GmbH übermittelt werden.
- Ich stimme der allgemeinen betrieblichen Datenschutzerklärung zu: <https://www.reha-bad-hamm.de/datenschutz>
- Ich erkenne die Anmeldebedingungen an: https://www.reha-bad-hamm.de/fileadmin/user_upload/Downloads/Anmeldebedingungen_Praeventionskurse_01_2025.pdf

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung zur Datenverarbeitung und Datenübermittlung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Hierzu wenden Sie sich per Email an praevention@reha-bad-hamm.de. Weitere Informationen finden Sie unter: <https://www.reha-bad-hamm.de/datenschutz>

Stand:10_2024

Ambulante Reha Bad Hamm GmbH
info@reha-bad-hamm.de · www.reha-bad-hamm.de

Unsere Standorte:

Arthur-Dewitz-Straße 5 · 59065 Hamm
Tel. 02381/871 15-0 · Fax: 02381/871 15-19

Werler Straße 110 · 59063 Hamm
Tel. 02381/97391-0 · Fax: 02381/97391-18

Werner Straße 93 · 59368 Werne
Tel. 02389/9260329 · Fax: 02389/9288757

Geschäftsführung:
Dipl.-Volksw. Torsten Brinkmann,
Dr. med. Ingo Liebert, ppa. Gunnar Müller-Witte

Umsatzsteuer-ID: DE 24209626
Steuernummer: 322 / 5930 / 1249
Handelsregister: Hamm – HRB 2878

Bankverbindung: DKM Darlehnskasse Münster eG
IBAN: DE37 4006 0265 0032 1429 00
BIC: GENODEM1DKM

Zertifiziert nach:

 Reha plus

