



**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 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 Anmeldebestimmungen an ([https://www.reha-bad-hamm.de/fileadmin/user\\_upload/Downloads/Anmeldebedingungen\\_13.09.23.pdf](https://www.reha-bad-hamm.de/fileadmin/user_upload/Downloads/Anmeldebedingungen_13.09.23.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](mailto:praevention@reha-bad-hamm.de).** Weitere Informationen finden Sie unter: <https://www.reha-bad-hamm.de/datenschutz>

**Ambulante Reha Bad Hamm GmbH**

Arthur-Dewitz-Straße 5 · 59065 Hamm  
Tel. 023 81/871 15-0 · Fax: 023 81/871 15-19  
Werler Straße 110 · 59063 Hamm  
Tel. 023 81/97 391-0 · Fax: 023 81/97 391-18  
info@reha-bad-hamm.de · www.reha-bad-hamm.de

Geschäftsführung:  
Dipl.-Volksw. Torsten Brinkmann, Dr. med. Ingo Liebert  
AG Hamm - HRB 2878 · StNr.: 322/5930/1249  
Bankverbindung: DKM Darlehnskasse Münster eG  
IBAN: DE37 4006 0265 0032 1429 00 · BIC: GENODEM1DKM



St. Barbara-Klinik  
Hamm GmbH



St. Franziskus-Hospital  
Ahlen GmbH



St. Marien-Hospital  
Hamm gGmbH



Ev. Krankenhaus  
Hamm gGmbH



inoges ag

Zertifiziert nach:

