

AUSKUNFT, BERICHTIGUNG, SPERRUNG, LÖSCHUNG PERSONENBEZOGENER DATEN: IHRE RECHTE

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie darüber informieren, dass im Rahmen der zahnärztlichen Behandlung in unserer Praxis personenbezogene Daten erhoben und gespeichert werden. Personenbezogene Daten sind Daten, die auf Sie persönlich beziehbar sind (z. B. Name, Adresse, Gesundheitsdaten). Die Erhebung und Speicherung der Daten ist für die Behandlung gemäß Art. 6 Abs. 1 b) EU-DSGVO notwendig. Ohne die Erhebung und Speicherung der Daten ist die Behandlung nicht möglich. Die von Ihnen erhobenen und gespeicherten Gesundheitsdaten sind besondere Daten, deren Berechtigung zur Verarbeitung aus Art. 9 Abs. 2 h) EU-DSGVO folgt.

Verantwortlich für die Erhebung und Speicherung der Daten ist:

Zahnmedizinisches Versorgungszentrum ZMK GmbH
Geschäftsführer: Dr. Götz-Ruprecht von Schön-Angerer
Sitz der Gesellschaft: Wilhelmshöher Allee 305, 34131 Kassel
Registergericht: Amtsgericht Kassel
Registernummer: HRB 17594
Telefon: 0561-937590
Fax: 0561-9375922
E-Mail: info@zmk-kassel.de

Wir haben für unser Unternehmen einen Datenschutzbeauftragten bestellt.

deDATA GmbH & Co. KG
Ron Wieland
Habichtswalderstr. 18
34119 Kassel
Telefon: 0561-3168589
E-Mail: wieland@dedata.de

Die bei uns über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten werden im Einzelfall nur dann weitergegeben, wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind (z.B. gesetzliche Krankenversicherung, gesetzliche Unfallversicherung, Medizinischer Dienst der Krankenkassen), die Weitergabe zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich ist oder Sie in die Weitergabe eingewilligt haben. Die Weitergabe erfolgt nur in dem notwendigen oder von Ihnen bewilligten Umfang.

Um Ihre Behandlung durchführen zu können, ist es in einigen Fällen, z.B. in der Kieferorthopädie, erforderlich, dass wir notwendige Daten an externe Dienstleister/Labore zur Weiterverarbeitung übermitteln (Name, Vorname, ...). Dies müssen wir, da nur so eine korrekte planmäßige Anfertigung, Zuordnung und Abrechnung erfolgen kann.

Zum Zwecke der Organisationsentwicklung und zur Verbesserung des Qualitätsmanagements setzen wir zudem externe Dienstleister ein. Zu ihrer Aufgabenerfüllung kann es erforderlich sein, dass auch diese in personenbezogene Daten Einsicht nehmen müssen.

Die gespeicherten Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Des Weiteren haben wir gesetzliche Aufbewahrungspflichten zu erfüllen, die uns dazu verpflichten Gesundheitsdaten (Patientenakte) aufzubewahren (§ 630f Abs. 3 BGB, § 28 Abs. 3 RöV).

Sie haben uns gegenüber folgende Rechte hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten:

- Recht auf Berichtigung und Löschung
- Recht auf Auskunft
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass Ihr Recht auf Löschung der Daten gemäß Art. 17 Abs. 3 b) EU-DSGVO nur im Rahmen der Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, die uns gesetzlich auferlegt sind, erfolgen kann (§ 630f Abs. 3 BGB). Ihnen steht weiterhin ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit in Hessen zu.

Ihre Zahnmedizinisches Versorgungszentrum ZMK GmbH



EINWILLIGUNG IN DIE VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Sehr geehrte Patienten, sehr geehrte Betreuer/Bevollmächtigte,

in unserer Praxis werden aus organisatorischen Gründen personenbezogene Daten verarbeitet. Für diese Verarbeitung ist Ihrerseits eine Einwilligung erforderlich. Diese Verarbeitungen sind im Einzelnen unten aufgeführt und in einer Zahnarztpraxis durchaus üblich. Wir möchten Sie bitten, durch Ihre Unterschrift zu bestätigen, dass bzw. mit welchen Verarbeitungen Sie einverstanden sind. Die Behandlung ist hiervon selbstverständlich nicht abhängig.

Kontaktaufnahme mit dem Hausarzt/Facharzt

Wir von ZMK Mobil möchten für unsere Patienten eine individuelle und bestmögliche Behandlung sicherstellen. Daher möchten wir, im Falle, dass Fragen auftreten, das Pflegepersonal und/oder den zuständigen Hausarzt und/oder Facharzt kontaktieren. Dies kann dann erforderlich werden, wenn z.B. Vorerkrankungen oder die Medikation die Behandlung beeinflussen können.

Sind Sie damit einverstanden, dass wir in diesem Falle konkrete medizinische Auskünfte einholen, falls dies erforderlich ist? Hierbei handelt es sich ausschließlich um Informationen, die ggf. notwendig sind für die aktuelle zahnärztliche Behandlung.

Ja Nein

Wenn ja: Sind das angegebene Pflegepersonal und/oder der zuständige Hausarzt und/oder Facharzt offiziell auskunftsberechtigt?

Ja Nein

Wenn nein: Bitte tragen Sie dafür Sorge, dass Sie dem angegebenen Pflegepersonal und/oder der zuständige Hausarzt und/oder Facharzt die Erlaubnis erteilen.

Ich bin darüber informiert, dass ich die Zustimmung jederzeit schriftlich — mit Wirkung für die Zukunft — widerrufen kann. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ausreichend über die jeweils beabsichtigten Verarbeitungen informiert bin und freiwillig mein Einverständnis in die Verarbeitungen erkläre, sofern ich diese oben nicht insgesamt oder einzeln durchgestrichen habe.

Name, Vorname **des Patienten**

Geburtsdatum, Geburtsort

Ort, Datum

Unterschrift
(ggf. gesetzlicher Vertreter/Bevollmächtigter)

Zahnmedizinisches Versorgungszentrum ZMK GmbH

Sitz der Gesellschaft: Wilhelmshöher Allee 305, 34131 Kassel · **Geschäftsführer:** Dr. Götz-Ruprecht von Schön-Angerer

Registergericht: Amtsgericht Kassel · **Registernummer:** HRB 17594

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- & Ärztebank · **IBAN:** DE42 3006 0601 0004 5201 84 · **BIC:** DAAEDEDXXX

ZMVZ ZMK Bad Wilhelmshöhe · Wilhelmshöher Allee 305 · 34131 Kassel · Tel. 0561.93 75 90 · Fax 0561.93 75 922

ZMVZ ZMK Sandershausen · Hannoversche Straße 42 · 34266 Niestetal · Tel. 0561.52 45 80 · Fax 0561.95 28 282

ZMK Labor · Wilhelmshöher Allee 311 · 34131 Kassel · Tel. 0561.93 75 915 · Fax 0561.93 75 916

ZMK Mobil · Wilhelmshöher Allee 305 · 34131 Kassel · Tel. 0561.93 75 924 · Fax 0561.93 75 916

E-Mail: info@zmk-kassel.de · **Webseite:** www.zmk-kassel.de · www.feste-zaehne-sofort.de