

Herr/Frau



Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass Sarah Scheufling meine auf der Anmeldung/Signalement angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines tierphysiotherapeutischen Behandlungsvertrages auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erstellen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (bitte ankreuzen):

Ich willige ein, Ich willige nicht ein,
dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen.

Ich willige ein, Ich willige nicht ein,
dass ich telefonisch, per Post oder E-Mail über Befunde, Therapiepläne, Trainingspläne und Terminplanung informiert werde.

Ich willige ein, Ich willige nicht ein,
dass mich Sarah Scheufling per Messenger-App „WhatsApp“ informiert /kontaktiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen oder abgeändert werden. Der Widerruf ist postalisch oder per E-Mail an uns zu senden. Eine Folge des Widerrufs kann dann jedoch sein, dass wir das Behandlungsverhältnis nicht mehr oder nicht mehr im bisherigen Umfang fortführen können.