

### **Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 a) i. V. m. Art. 7 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Im Zuge des zukünftigen zwischen Ihnen und dem Kleintierzentrum Harsefeld bestehenden Behandlungsvertrags werden möglicherweise Laborproben Ihres zu behandelnden Tieres zur Auswertung an Labore und Untersuchungsstellen weitergegeben.

Werden Ihnen die Kosten der von Ihnen in Auftrag gegebenen Untersuchungen von der durchführenden Untersuchungsstelle direkt in Rechnung gestellt, ist es notwendig Ihre uns zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten, wie Name und Adresse an die untersuchende Einrichtung weiterzugeben. Auch wenn die Abrechnung über das Kleintierzentrum Harsefeld erfolgt, werden wir der untersuchenden Stelle Ihren Namen mitteilen, um die Untersuchungsergebnisse Ihrer Patientenkartei zuordnen zu können. In jedem Fall geben wir die zur Untersuchung erforderlichen Daten Ihres Tieres weiter, dessen Proben wir einsenden. Wenn die von uns beauftragten Dienstleister die erbrachten Leistungen direkt mit Ihnen abrechnen, werden Ihre zu diesem Zweck vom Dienstleister verarbeiteten Daten dort nach Zweckerreichung und/oder Ablauf rechtlicher Aufbewahrungsfristen, spätestens jedoch nach 15 Jahren, gelöscht.

Zur Prüfung Ihrer Bonität bei Vertragsabschlüssen und in bestimmten Fällen, in denen ein berechtigtes Interesse vorliegt, arbeitet das Kleintierzentrum Harsefeld mit „Creditreform Buxtehude von der Decken KG“, Hauptstr. 20, 21614 Buxtehude zusammen. An dieses Unternehmen werden Ihr Name, Ihre Adresse und das Geburtsdatum übermittelt. Das Ergebnis der Bonitätsabfrage wird gespeichert.

Mit Ihrer folgenden Einwilligung geben Sie Ihr freiwilliges Einverständnis zu der vorbeschriebenen Datenverarbeitung.

- Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten in dem vorbeschriebenen Umfang und der beschriebenen Art und Weise. Dies beinhaltet auch die Übermittlung an die benannten Labore und Dienstleister zur Abrechnung der von mir in Anspruch genommenen Leistungen im Rahmen des anstehenden Behandlungsvertrages.
- Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke des Einholens von Bonitätsauskünften über meine Person, die mit dem vertraglichen Verhältnis zur Behandlung meines Tieres in Zusammenhang stehen, durch das Kleintierzentrum Harsefeld und andere beauftragte Dienstleister ein.

Datum, Ort

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 unseren Datenschutzbeauftragten zu senden. Eine Folge des Widerrufs kann dann jedoch sein, dass wir das Behandlungsverhältnis nicht oder nicht mehr im bisherigen Umfang fortführen können.