

Einwilligung in die Kundenkarte

Das bietet Ihnen die persönliche, kostenlose Kundenkarte der Apotheke im GLOBUS Wachau:

Wir speichern neben Ihren unten angegebenen Daten auf Basis dieser Einwilligung in unserer Apotheke im GLOBUS Wachau elektronisch in einer Kundendatei auch Gesundheitsdaten, insbesondere Rezeptdaten wie Medikamente und sonstige Arzneimittel und Produkte, die Sie in unserer Apotheke im GLOBUS Wachau käuflich erwerben. Auf Basis dieser Daten beraten Sie unsere Mitarbeiter umfassend und bestmöglich und wissen, welche Medikamente Sie bislang in unserer Apotheke im GLOBUS Wachau erhalten haben.

Wir prüfen Ihre Arzneimittel auf Wechselwirkungen und Arzneimittelunverträglichkeiten.

Wir wissen, ob Sie von Zuzahlungen befreit sind. Ihre Befreiungsbescheinigung müssen Sie nur einmalig pro Kalenderjahr vorlegen.

Wir erstellen für Sie auf Basis der in der Apotheke im GLOBUS Wachau gespeicherten Daten eine Sammelquittung (Zuzahlungsbescheinigung) für die Rückerstattung von Rezeptgebühren durch die Krankenkasse oder für das Finanzamt.

Ja, ich möchte von den vielen Vorteilen der Kundenkarte profitieren und beantrage die Ausstellung einer Kundenkarte.

Kundenkarten-Nr.:

Name / Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum*:

Telefonnummer*:

E-Mail*:

Bekannte Allergien*:

Krankenkasse*:

Zuzahlungsbefreiung, falls ja, bis*:

Hausarzt*:

*freiwillige Angaben

- Durch das Kreuzen dieses Kästchens erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung zur Speicherung Verarbeitung und Nutzung meiner vorstehend genannten Daten durch die Apotheke im GLOBUS Wachau. Diese Einwilligung bezieht sich auch auf alle Gesundheitsdaten, das heißt Daten zu Medikationen und zu Arzneimitteln und Produkten, die ich in der Apotheke im GLOBUS Wachau erhalte beziehungsweise erwerbe.

Sollte der Inhaber der Apotheke wechseln, so stimme ich einer Weitergabe meiner gespeicherten Daten an den/die neue/n Inhaber/in zu.

Einwilligung in werbliche Maßnahmen:

Weiterhin genießen Sie folgende Vorteile, wobei die in der Apotheke im GLOBUS Wachau gespeicherten personenbezogenen Daten genutzt werden:

Wir laden Sie persönlich per Post / telefonisch / per E-Mail zu Informationsveranstaltungen in unserer Apotheke im GLOBUS Wachau ein.

Wir informieren Sie per Post / telefonisch / per E-Mail über unsere besonderen Aktionen und Veranstaltungen.

Wir gratulieren persönlich zu besonderen Anlässen und haben eine kleine Überraschung für Sie.

Durch das Kreuzen dieses Kästchens erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Werbezwecke.

Eine Weitergabe der Kundenkartendaten an unbefugte Dritte findet nicht statt.

Spätestens 3 Jahre nach meinem letzten Besuch in der Apotheke im GLOBUS Wachau (letzte Speicherung in die Kundendatei) werden die Daten gelöscht.

Diese Einwilligungserklärung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Apotheke im GLOBUS Wachau widerrufen werden. Im Fall des Widerrufs kann ich die Vorteile der Kundenkarte nicht mehr nutzen.

Die Belehrung zu den datenschutzrechtlichen Informationspflichten (Art. 12 und Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung) habe ich vor der Unterzeichnung der Einwilligungserklärung zur Kenntnis genommen.

Für Fragen zum Datenschutz steht mir der Datenschutzbeauftragte der Apotheke im GLOBUS Wachau zur Verfügung.

Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Personen meines Vertrauens:

Durch das Kreuzen dieses Kästchens erteile ich ausdrücklich die Genehmigung zur Auskunft über meine personenbezogenen Daten (z.B. verordnete Medikamente, Aushändigen von Zuzahlungsquittungen...) an die unten aufgeführte/n Person/en:

Name / Vorname:		
Anschrift:		
Geburtsdatum*:		

Die genannte/n Person/en erhalten von mir hiermit eine Vollmacht, meine personenbezogenen Daten in Empfang zu nehmen.

Meine Apotheke im GLOBUS Wachau, 04416 Markkleeberg

Datum, Unterschrift