Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung	**Dr. Christina Friese** **Emkendorfer Weg 26** **24259 Westensee**
Für die Verarbeitung personenbezogener Patientendaten gemäß Artt.6,7 Abs.1 lit a DSGVO	

Name: Adresse:

Ich stimme hiermit der Speicherung meiner personenbezogener Daten für folgende Zwecke:

- Dokumentation von Gesundheitsstatus
- Terminplanung (auch über Messenger Dienste, z.B. Whats App Business, Signal)
- Abrechnung
- Zusammenarbeit mit tierärztlichen Verrechnungstellen
- Zusammenarbeit mit tierärztlichen Laboren
- Zusammenarbeit mit mitbehandelnden Tierärzten und Kliniken

durch die Tierarztpraxis Dr. Christina Friese, Westensee

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich oder durch e-mail an die Praxis widerrufen kann (Art. 7, Abs. 3 DSGVO).

Mir ist bekannt, mein jederzeit möglicher Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7, Abs. 3, Satz 2 DSGVO).

Die vollständige Datenschutzerklärung ist auf der Homepage unter dr-christinafriese.de einsehbar.

Westensee, den ……..