Einwilligungsformular

Datenschutz- & Kommunikation

Verarbeitung personenbezogener Daten

Zur Durchführung Ihrer zahnärztlichen Behandlung sowie zur Terminverwaltung, Dokumentation, Abrechnung und Kommunikation verarbeitet das ZMVZ Gohr Ihre personenbezogenen Daten. Die Verarbeitung erfolgt entsprechend den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Kontaktaufnahme durch die Praxis

Die Praxis darf mich bei Bedarf auf folgenden Wegen kontaktieren:

☐ Telefon ☐ Mobil ☐ E-Mail ☐ SMS

Terminbestätigungen und Terminerinnerungen

Ich bin damit einverstanden, dass mich die Praxis über anstehende Termine informiert.

☐ ja ☐ nein

Recall-Service

Ich wünsche eine Erinnerung an:

☐ Kontrolluntersuchungen	☐ Professionelle Zahnreinigung
☐ Implantat-Nachsorge	☐ Prophylaxe-Termine

☐ Nein, ich wünsche keine Erinnerungen

Gohr & Kollegin ZMVZ GmbH · Lange Straße 79 · 39590 Tangermünde
Telefon: +49-039322 . 444 73 · Fax: +49-039322 . 444 73 0
E-Mail: info@fachwerk-implantologie.de · Web: www.fachwerk-implantologie.de

Einwilligungsformular

Datenschutz & Kommunikation

Elektronische Kommunikation

Mir ist bekannt, dass die Kommunikation per E-Mail oder SMS technische Sicherheitsrisiken bergen kann.

Dennoch wünsche ich die Kontaktaufnahme über die von mir ausgewählten Kommunikationswege.

☐ ja ☐ nein

Widerrufsrecht

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Bestätigung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der beschriebenen Datenverarbeitung und Kommunikation.

Ort / Datum:

Name / Unterschrift:

Gohr & Kollegin ZMVZ GmbH · Lange Straße 79 · 39590 Tangermünde
Telefon: +49-039322 . 444 73 · Fax: +49-039322 . 444 73 0
E-Mail: info@fachwerk-implantologie.de · Web: www.fachwerk-implantologie.de