

Einwilligungserklärung zur Kundenkarte nach DSGVO

Die kostenlose Kundenkarte unserer Apotheke beinhaltet die folgenden Leistungen:

- Sie erhalten eine umfassende und bestmögliche Beratung. Wir wissen, welche Medikamente Sie bislang in unserer Apotheke erhalten haben.
- Wir sehen, ob Sie von Zuzahlungen befreit sind. Ihre Befreiungsbescheinigung müssen Sie nur einmalig vorlegen.
- Wir prüfen Ihre Arzneimittel auf die Verträglichkeit mit Ihren Grunderkrankungen und auf Wechselwirkungen.
- Sie erhalten auf Wunsch eine Sammelquittung für die Rückerstattung von Rezeptgebühren durch die Krankenkasse oder für das Finanzamt.
- Auf alle Freiwahlartikel unseres Sortimentes erhalten Sie 3% Rabatt.
- Wir informieren Sie über unsere besonderen Aktionen und Gewinnspiele und laden Sie zu interessanten Informationsveranstaltungen in unsere Apotheke ein.
- Sie können für nicht sofort verfügbare Medikamente unseren kostenlosen Botenservice nutzen.
- Zu besonderen Anlässen gratulieren wir Ihnen und versenden Feiertagsgrüße.

Alle diese Vorteile können Sie gegebenenfalls auch in unseren zukünftigen Filialapotheken genießen.

**Hiermit beantrage ich die Ausstellung meiner persönlichen Kundenkarte mit der Nummer _____
Ich möchte die oben beschriebenen Leistungen einer Kundenkarte nutzen und willige in deren
Erstellung ein.**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Telefonnr.: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt, Fachärzte _____

Im Notfall zu verständigen: _____

Auskunftsberechtigter/
Empfangsberechtigter: _____

- O** Durch das Ankreuzen dieses Kreises erkläre ich ausdrücklich meine freiwillige Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner vorstehend genannten Daten durch die Roland Apotheke und ihren Filialapotheken. Meine Einwilligung bezieht sich auch auf alle Daten zu Medikationen, Allergien/Unverträglichkeiten, gesundheitsbezogenen Daten und zu Arzneimitteln sowie Produkten, die ich in der Roland Apotheke und ihren Filialapotheken erhalte bzw. erwerbe. Jederzeit bin ich mit einer Ergänzung (z.B. Geschlecht, Körpergewicht, Körpergröße, Befreiungsstatus) meiner personenbezogenen Stammdaten einverstanden, wenn diese für die pharmazeutische Betreuung notwendig sind.

Eine Weitergabe meiner Kundenkartendaten an unbefugte Dritte findet nicht statt, es sei denn, ich stimme dem vorher ausdrücklich zu.

Es existiert ein Datenschutzbeauftragter für die Roland Apotheke und ihren Filialapotheken.

Jederzeit bin ich berechtigt, Auskunft über meine personenbezogenen Daten zu erhalten, sowie deren Berichtigung, Sperrung und Löschung ohne Angabe eines Grundes zu verlangen, sofern keine übergeordneten gesetzlichen Vorschriften dem widersprechen.

Soweit Rechtsvorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden meine Daten drei Jahre nach der letzten Eintragung gelöscht.

Sind Rücksprachen mit meinen behandelnden Ärzten zur Medikation oder zu vergleichbaren Informationen nötig, bin ich mit der Einholung von Auskünften einverstanden.

Sollte der Inhaber der Roland Apotheke wechseln, so stimme ich einer Weitergabe meiner gespeicherten Daten an den neuen Inhaber ausdrücklich zu.

Diese Einwilligungserklärung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft formlos schriftlich widerrufen werden. In diesem Fall verliert die Kundenkarte ihre Gültigkeit.

Eine Kopie der Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Für Ihr Vertrauen bedanken wir uns.

Datum

Unterschrift