

# Einwilligungserklärung

für unseren Kundenkarten-Service

# KundenKarten Service

## Auskunftsrechte

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, deren Herkunft und Empfänger sowie den Zweck der Datenverarbeitung. Auskunft erhalten Sie bei Nicolle Gross [info@ratsapotheke-nuenchritz.de](mailto:info@ratsapotheke-nuenchritz.de), Tel: 035265-54258. Des Weiteren haben Sie jederzeit das Recht auf Sperrung oder ggf. Löschung.

## Widerrufsrechte

Sie haben das Recht auf jederzeitigen Widerruf Ihrer Einwilligung zur Datenverarbeitung und -verwendung mit Wirkung für die Zukunft. Hierzu senden Sie uns bitte eine kurze E-Mail an [info@ratsapotheke-nuenchritz.de](mailto:info@ratsapotheke-nuenchritz.de) oder ein Schreiben mit der Angabe Ihrer Anschrift und Ihrer E-Mail-Adresse.

Wir werden dann Ihre Daten - bis auf begründete Ausnahmen in Fällen von Missbrauch oder im Falle einer gesetzlichen Verpflichtung zur Aufbewahrung - umgehend komplett löschen.

## Berichtigung / Sperrung / Löschung

Sie haben jederzeit das Recht auf Berichtigung, Sperrung und ggf. Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Hierzu senden Sie uns bitte eine kurze E-Mail an [info@ratsapotheke-nuenchritz.de](mailto:info@ratsapotheke-nuenchritz.de) oder ein Schreiben mit der Angabe Ihrer Anschrift und Ihrer E-Mail-Adresse.

Wir werden dann Ihre Daten - bis auf begründete Ausnahmen in Fällen von Missbrauch oder im Falle einer gesetzlichen Verpflichtung zur Aufbewahrung - umgehend komplett berichtigen, sperren bzw. löschen.

## Ausdruck und Speicherung

Ein Ausdruck oder eine Speicherung unserer Datenschutzerklärung ist jederzeit möglich.

## Kontaktinformationen

Wir legen großen Wert auf Ihre Meinung zu unseren Datenschutzbedingungen. Wenn Sie Fragen zu unserer Datenschutzerklärung haben oder glauben, dass sie nicht ordnungsgemäß eingehalten wird, so können Sie sich per E-Mail an [info@ratsapotheke-nuenchritz.de](mailto:info@ratsapotheke-nuenchritz.de) oder unter der untenstehenden Anschrift an uns wenden.

# Einwilligungserklärung

für unseren Kundenkarten-Service

Einwilligungserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung arzneimittel- und gesundheitsbezogener Daten des Kunden in der Apotheke für das Führen einer Kundendatei.

Liebe Kunden,

um Sie in Zukunft noch besser betreuen zu können, möchten wir Ihnen unseren Kundenkarten-Service vorstellen.

## Unser Service bietet Ihnen:

- Optimale Sicherheit und Verträglichkeit Ihrer Arzneimittel
- Überprüfung von Wechselwirkungen Ihrer Medikamente
- Informationen über die Zuzahlungsbefreiung
- Teilnahme am Bonus-/ Rabattprogramm
- Jahresabrechnung für das Finanzamt
- Auflistung Ihrer Zuzahlungen
- Nutzung der Kundenkarte in den unten aufgeführten Apotheken

Weitere Informationen erhalten Sie vor Ort oder telefonisch in Ihrer Apotheke. Wir freuen uns auf Sie und beantworten gern Ihre Fragen.

Ihre Apothekerin Nicolle Gross

**Ihre Apotheken vor Ort – immer für Sie da!**



**Rats-Apotheke Nünchritz**

Rats-Apotheke Nünchritz  
Inh. Nicolle Gross e.K.  
Glaubitzer Straße 10  
01612 Nünchritz

Telefon 035265-54258  
Fax 035265-54303  
E-Mail [info@ratsapotheke-nuenchritz.de](mailto:info@ratsapotheke-nuenchritz.de)  
[www.ratsapotheke-nuenchritz.de](http://www.ratsapotheke-nuenchritz.de)



**Rats-Apotheke Röderau**

Rats-Apotheke Röderau  
Inh. Nicolle Gross e.K.  
Promnitzer Straße 1  
01619 Zeithain

Telefon 03525-5183740  
Fax 03525-5183741  
E-Mail [info@ratsapotheke-roederau.de](mailto:info@ratsapotheke-roederau.de)  
[www.ratsapotheke-roederau.de](http://www.ratsapotheke-roederau.de)



**Apotheke Oschatz West**

Apotheke Oschatz West  
Inh. Nicolle Gross e.K.  
Blomberger Straße 1  
04758 Oschatz

Telefon 03435-9878960  
Fax 03435-9878961  
E-Mail [info@apotheke-oschatz-west.de](mailto:info@apotheke-oschatz-west.de)  
[www.apotheke-oschatz-west.de](http://www.apotheke-oschatz-west.de)



**Rats-Apotheke Nünchritz**

Rats-Apotheke Nünchritz  
Inh. Nicolle Gross e.K.  
Glaubitzer Straße 10  
01612 Nünchritz

Telefon 035265-54258  
Fax 035265-54303  
E-Mail [info@ratsapotheke-nuenchritz.de](mailto:info@ratsapotheke-nuenchritz.de)  
[www.ratsapotheke-nuenchritz.de](http://www.ratsapotheke-nuenchritz.de)



**Rats-Apotheke Röderau**

Rats-Apotheke Röderau  
Inh. Nicolle Gross e.K.  
Promnitzer Straße 1  
01619 Zeithain

Telefon 03525-5183740  
Fax 03525-5183741  
E-Mail [info@ratsapotheke-roederau.de](mailto:info@ratsapotheke-roederau.de)  
[www.ratsapotheke-roederau.de](http://www.ratsapotheke-roederau.de)



**Apotheke Oschatz West**

Apotheke Oschatz West  
Inh. Nicolle Gross e.K.  
Blomberger Straße 1  
04758 Oschatz

Telefon 03435-9878960  
Fax 03435-9878961  
E-Mail [info@apotheke-oschatz-west.de](mailto:info@apotheke-oschatz-west.de)  
[www.apotheke-oschatz-west.de](http://www.apotheke-oschatz-west.de)

# KundenKarten Antrag

# Einwilligungserklärung für unseren Kundenkarten-Service

**Ja**, ich interessiere mich für den Service der Apotheken und bin mit der Speicherung meiner Daten in den Apotheken einverstanden.

Die unten genannten Daten, Daten zu meinen Erkrankungen, behandelnden Ärzten und Arzneimitteltherapien, die sich aus vorgelegten Verordnungen und Apothekeneinkäufen ergeben sowie Informationen über die Befreiung von der Zuzahlung werden erfasst. Ziel ist es, die Effektivität der Arzneimitteltherapie zu erhöhen und Arzneimittelrisiken zu verringern.

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Ortsteil: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Krankenkasse: .....

Zuzahlungsbefreiung bis: .....

Name des Hausarztes: .....

Pflegedienst: .....

Allergien: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

## Zur Erstellung der Kundenkarte für die

Rats-Apotheke Nünchritz, Glaubitzer Str. 10, 01612 Nünchritz und ihre Filialen  
Rats-Apotheke Röderau, Promnitzer Str. 1, 01619 Zeithain OT Röderau  
Apotheke Oschatz West, Blomberger Str. 1, 04758 Oschatz,

die Ihnen die beschriebenen Vorteile bietet, erheben und verarbeiten wir die oben im Antrag genannten Daten (Name, Adresse, Kontaktdaten, Arzt, Pflegedienst, Gesundheitsdaten).

Ihre personenbezogenen Daten werden an Dritte nur weitergegeben und übermittelt, wenn dies zwingend erforderlich ist oder Sie zuvor eingewilligt haben.

Zum Zwecke der Abwicklung dieser Dienstleistungen erhalten von uns eingesetzte Dienstleister nur die notwendigen Daten. Die so weitergegebenen Daten dürfen von unseren Dienstleistern lediglich zur Erfüllung dieser von uns vorgegebenen Aufgaben im Rahmen einer Vereinbarung über die Auftragsverarbeitung gemäß § 11 BDSG bzw. Art. 28 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verwendet werden. Eine anderweitige Nutzung der Daten ist nicht gestattet. Die Verarbeitung der Daten findet ausschließlich im Gebiet der Bundesrepublik Deutschland, in einem Mitgliedstaat der Europäischen Union oder in einem Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum statt. Ihre Daten werden unmittelbar nach der erfolgreichen Übermittlung gelöscht.

Vorbehaltlich der vorstehenden Regelungen werden in keinem Fall ungefragt und ohne Ihre Einwilligung Ihre personenbezogenen Daten zu Werbe- oder Marketingzwecken oder zu sonstigen Zwecken Dritten zur Kenntnis gegeben oder an Dritte weitergegeben. Dies gilt nur dann nicht, wenn wir gesetzlich oder aufgrund behördlicher Anordnung, insbesondere in Fällen der Strafverfolgung oder zum Zwecke der Gefahrenabwehr, zur Herausgabe der Daten verpflichtet sind.

## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz zur Ausstellung einer Apotheken-Kundenkarte

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihre Einwilligung, dass wir zusätzlich zu Ihren personenbezogenen Daten auch Ihre oben genannten Gesundheitsdaten - soweit sie für die Leistungen der Kundenkarte relevant sind - von uns erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Sollte der Inhaber der Apotheke wechseln, so stimmen Sie mit Ihrer Unterschrift einer Weitergabe Ihrer gespeicherten Daten an den neuen Inhaber zu.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift