



**Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch das  
MVZ Dr. Schopoti und Kollegen GmbH**

Für unseren Dienst erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Adresse ,Geburtsdatum, Telefonnummer
- Medizinische Daten, Befunde und Dokumente

Diese Daten werden auf dem Server von der MVZ GmbH Dr. Schopoti & Kollegen GmbH gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertrags- und Behandlungsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach 120 bzw. 360 Monaten (abhängig von der gesetzlichen Grundlage), insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

**Nutzerrechte**

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

**Folgen des Nicht-Unterzeichnens**

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst / eine Behandlung jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

**Kontakt**

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

PROTEKTO West GmbH  
Hohenzollernring 57  
50672 Köln  
Tel.: 040 360 234 – 800 // Fax.: 040 360 234 – 999  
E-Mail.: west@protekto.de



**Zustimmung durch den Nutzer**

Hiermit versichert sich der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch die o. g. Praxen zuzustimmen und über seine Rechte belehrt wurden zu sein:

Datum, Unterschrift .....