

Erklärung Eigentümer/in des Tieres zum Datenschutz

Bitte tragen Sie Ihre Daten gut lesbar ein:



1. EIGENTÜMER/IN DES TIERES

Anrede : Frau Herr Titel : _____

Vorname : _____

Nachname : _____

Straße : _____

Postleitzahl : _____

Wohnort : _____

Telefon : _____
Freiwillige Angabe. Erfassung und weitere Nutzung bedarf Ihrer Einwilligung.

Mobil : _____
Freiwillige Angabe. Erfassung und weitere Nutzung bedarf Ihrer Einwilligung.

Fax : _____
Freiwillige Angabe. Erfassung und weitere Nutzung bedarf Ihrer Einwilligung.

Email : _____
Freiwillige Angabe. Erfassung und weitere Nutzung bedarf Ihrer Einwilligung.

Geburtsdatum : _____
Freiwillige Angabe. Erfassung und weitere Nutzung bedarf Ihrer Einwilligung.

2. PATIENT

Name : _____

Tierart : _____

Rasse : _____

Geburtsdatum : _____ oder geschätztes Alter _____

Geschlecht : Weiblich Männlich

Kastriert : Ja Nein

Farbe : _____

Chipnummer : _____
Freiwillige Angabe. Erfassung und weitere Nutzung bedarf Ihrer Einwilligung.

Lebensnummer : _____

Stall : _____

Lebensmittelstatus : Lebensmitteltier Nichtlebensmittel tier seit: _____
 Equidenpass liegt vor Equidenpass liegt nicht vor
 Anhang im Pass nicht ausgefüllt, daher automatisch Lebensmittel tier

Erklärung Eigentümer/in des Tieres zum Datenschutz

3. Nachfolgend können Sie im Zusammenhang mit den oben gekennzeichneten, personenbezogenen Daten jeweils Ihre **EINWILLIGUNG** erklären.

Sofern Sie als Vertreterin/Vertreter der Eigentümerin/des Eigentümers des Tieres handeln, erfolgt eine etwaige Einwilligung mit Wirkung für und gegen die Vertretene/den Vertretenen.

Sollten Sie ein Feld NICHT ANKREUZEN, gilt die jeweilige EINWILLIGUNG als VERWEIGERT:

Geburtsdatum:

"Ich willige ein, dass mein unter Ziffer 1. dieses Formulars eingetragenes Geburtsdatum als ergänzendes Identifikationsmerkmal in der Datenbank der Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF gespeichert wird."

Telefonnummer und/oder Mobilfunknummer:

"Ich willige ein, dass die von mir unter Ziffer 1. dieses Formulars eingetragenen Telefonnummern in der Datenbank der Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF gespeichert und für Rückfragen, Auskünfte, Terminvereinbarungen, etc. genutzt werden dürfen."

Email:

"Ich willige ein, dass die von mir unter Ziffer 1. dieses Formulars eingetragene Emailadresse in der Datenbank der Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF gespeichert und für Rückfragen, Auskünfte, Terminvereinbarungen und den Versand von Dateien genutzt werden darf."

Impferinnerungen:

"Ich willige ein, dass die Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF mir unter der erwähnten Emailadresse u.a. Impferinnerungen, Informationen zusendet."

Labore, tierärztliche Kliniken/Tierärzte, Überweisung, Versand Ihrer Daten:

"Ich willige ein, dass die erhobenen Daten, soweit erforderlich und notwendig im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an andere Tierarztpraxen, -kliniken übermittelt werden dürfen. Ich entbinde die Mitarbeiter der Tierarztpraxis insoweit von der beruflichen Schweigepflicht."

Sie können ohne Angabe von Gründen von ihrem **Widerrufsrecht** Gebrauch machen und die oben erteilte(n) Einwilligung(en) **mit Wirkung für die Zukunft** abändern oder gänzlich widerrufen (Artikel 7 Absatz 3 Satz 1 DS-GVO).

Weitere Einzelheiten entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt.

Datum: _____

Unterschrift:

Eigentümerin/Eigentümer

[OPTIONAL:] Falls Sie als Vertreterin/Vertreter der Eigentümerin/des Eigentümers des Tieres handeln, erhalten Sie jeweils eine vollständige Kopie des vorliegenden Anmeldeformulars sowie des Informationsblatt. Sie verpflichten sich mit Ihrer Unterschrift, diese beiden Kopien der Eigentümerin/dem Eigentümer des Tieres auszuhändigen.

Datum: _____

Unterschrift:

Vertreterin/Vertreter

Anlage:

Informationsblatt zum Datenschutz in der Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF Pferde & Kleintiere zu Ihrer Kenntnisnahme

Erklärung Eigentümer/in des Tieres zum Datenschutz

INFORMATIONSBLETT ZUM DATENSCHUTZ in der Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF

Stand des Informationsblatts: 01.04.2020

Name und Erreichbarkeit des für die Datenverarbeitung Verantwortlichen:

Simon Kaldenhoff Cohnenhofstr. 83, 50769 Köln, Tel.: 0221/9704400,

Fax: 0221/97044020, Email: info@tierarztpraxis-koeln-langel.de

Für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist die Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF, verantwortlich.

Für alle Ihre Fragen zum Datenschutz steht Ihnen unsere Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF unter der Mail-Adresse info@tierarztpraxis-koeln-langel.de gerne zur Verfügung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich durch bzw. unter Verantwortung von Personen verarbeitet, die der strafrechtlich abgesicherten Schweigepflicht unterliegen.

Art der Daten, die in unserer Tierarztpraxis verarbeitet werden:

Wir verarbeiten folgende personenbezogene Daten: Anrede, Ihren Vornamen, Nachnamen, Ihre Wohnanschrift, d.h. Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort, Ihr Geburtsdatum, die Festnetznummer, Mobilfunknummer, Faxnummer, Emailadresse und (falls vorhanden) die Chipnummer/n Ihres Tieres/Ihrer Tiere, die Lebensnummer/n Ihres Tieres/Ihrer Tiere und den Lebensmittelstatus.

Folgen der Nichtbereitstellung der Daten:

Wenn Sie sich weigern, Ihren Vornamen, Nachnamen, Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort anzugeben, sind wir - außer in einem Notfall - **verpflichtet die Behandlung zu verweigern. Diese Daten benötigen wir zwingend für die ordnungsgemäße Abrechnung der tierärztlichen Leistungen. Ohne die genannten Daten ist besagte Rechnungslegung nicht möglich.**

Sollten Sie sich weigern, die übrigen Daten anzugeben, kann dies Ihre Identifizierung (Ihr Geburtsdatum), die Kommunikation bzw. Auskunftserteilung (Festnetznummer, Mobilfunknummer, Faxnummer, Emailadresse) oder die Identifizierung Ihres Tieres (Chip) erschweren.

Rechtsgrundlagen bzw. Berechtigung für die Datenverarbeitung:

Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Verantwortlichen bzw. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unserer Tierarztpraxis beruht entweder auf einer Rechtsgrundlage, auf der Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b) DS-GVO) oder auf Ihrer Einwilligung (Artikel 4 Nummer 11, 6 Absatz 1 Buchstabe a), 7 DS-GVO). In Einzelfällen besteht die Möglichkeit, dass wir die personenbezogenen Daten zur Wahrung unserer berechtigten Interessen oder der Interessen eines Dritten über die Vertragserfüllung hinaus verarbeiten müssen (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f) DS-GVO).

Zwecke der Datenverarbeitung, Empfänger von personenbezogenen Daten:

Abrechnung der Tierärztlichen Leistungen: Unsere Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) berechnet. Die Rechnungen werden durch einen externen Dienstleister, Tierärztliche Verrechnungsstelle Heide r.V., Hans-Böckler-Str. 23, 25746 Heide, erstellt. Die für die Rechnungslegung erforderlichen personenbezogenen Daten, d.h. den Vornamen, den Nachnamen, die Straße, die Hausnummer, die Postleitzahl und den Wohnort der Tierhalterin bzw. des Tierhalters dürfen wir im Rahmen der Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten erfassen und verarbeiten. Diese Daten werden der Verrechnungsstelle zusammen mit unserer Leistungsaufstellung übermittelt. Die Datenübermittlung erfordert Ihre Einwilligung sowie die Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.

Versand und Analyse von Proben (Blut, Gewebe usw.):

Im Rahmen der Diagnose kann es erforderlich werden, Proben zu entnehmen und zu analysieren, zum Beispiel Blut, Gewebe oder Fell. Die Analyse erfordert den Versand der Probe an einen externen Dienstleister zusammen mit Ihrem Vor- und Nachnamen, und den Daten Ihres Tieres. Für den Transport werden die Daten verschlüsselt, d.h. nur die Mitarbeiter unserer Praxis und die Mitarbeiter des Labors können die Information lesbar machen. Die Kosten für die Untersuchung der Probe werden über unsere Praxis abgerechnet. Die Nutzung Ihrer Daten in der soeben beschriebenen Form erfordert Ihre Einwilligung sowie die Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.

Derzeit arbeiten wir mit folgenden Laboren zusammen:

- Biocontrol, Labor für veterinärmedizinische Untersuchungen, Konrad-Adenauer-Str. 17, 55218 Ingelheim
- Tierärztliches Labor Freiburg, Engesserstr. 4b, 79108 Freiburg
- Labor Dr. Böse GmbH, Carl-Zeiss-Str. 6, 31177 Harsum
- Alergovet, Postfach 1128, 53001 Bonn
- Fachpraxis für Tierpathologie, Dr. W. v. Bomhard, Dr. S. Pfleghaar, Postfach 210502, 80675 München
- Idexx Laboratories, Vet MEd Labor GmbH, Mörikestr. 28/3, 71636 Ludwigsburg
- Institut für Biochemie, Deutsche Sporthochschule Köln, Am Sportpark Müngersdorf 6, 50933 Köln
- Praxis für Veterinärpathologie, Dr. A. Kirchhoff, Postfach 200503, 45840 Gelsenkirchen
- Laboklin, Labor für klinische Diagnostik GmbH & Co. KG, Postfach 1810, 97668 Bad Kissingen
- Zecklab, Labor für klinische Diagnostik und Prüfung, Dr. G. Liebisch, Postfach 1117, 30927 Burgwedel
- Labor Probios, Postfach 401310, 86899 Landsberg am Lech

In diesem Zusammenhang weisen wir auf folgendes hin:

Die Analyse der Probe durch die Labore, mit denen wir zusammenarbeiten, gewährleistet die bestmögliche Versorgung für Ihr Tier. Um flexibel auf neue Entwicklungen reagieren zu können, müssen wir die Freiheit haben, ein Labor zu wechseln. Wir sind bemüht die hiermit verbundenen Formalien so überschaubar wie möglich zu halten. Aus diesem Grund wären wir dankbar, wenn Sie uns bereits heute Ihr Einverständnis geben, dass wir Ihre oben genannten personenbezogenen Daten zu dem genannten Zweck auch an Laborbetreiber übermitteln dürfen, mit denen wir zukünftig zusammenarbeiten.

Datenübermittlung an eine tierärztliche Klinik/einen Tierarzt:

Wir können im Vorfeld nicht ausschließen, dass die Behandlung Ihres Tieres die Überweisung an eine tierärztliche Klinik/einen Tierarzt erforderlich macht. Einen solchen Schritt sprechen wir selbstverständlich mit Ihnen ab. Wir übermitteln der Klinik Ihren Vor- und Nachnamen, Ihre Anschrift, gegebenenfalls Bilddaten, wie Röntgenbilder, sowie unseren Befund. Die Übermittlung Ihrer Daten erfordert Ihre Einwilligung sowie die Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.

Erklärung Eigentümer/in des Tieres zum Datenschutz

Abhängig von der aus unserer Sicht notwendigen Therapie kommt eine Überweisung an folgende tierärztliche Kliniken/Tierärzte in Betracht:

- Pferdekl. Leichlingen, Am Further Weiher 1, 42799 Leichlingen (Rheinland)
- Pferdekl. Burg Muggenhausen GmbH, Heimerzheimer Str. 18, 53919 Weilerswist
- Tierärztliche Klinik Domäne Karthaus, Dr. V. Baltus, Weddern 16c, 48249 Dülmen
- Pferdekl. am Kottenforst, Beckers Kreuz 25, 53343 Wachtberg
- Dr. A. Bathen-Nöthen, Hatzfeldstr. 6, 51069 Köln
- Dr. A. Feichtenschlager, Votzhöfe 9, 47877 Willich
- Tierkl. am Kaiserberg, Wintgensstr. 83, 47058 Duisburg
- Vet Zentrum in Köln, Scheidtweiler Str. 19, 50933 Köln
- Tierärztliche Klinik Stommeln, Nettegasse 122, 50259 Pulheim
- Tierkl. Düsseldorf Zentrum, Adlerstr. 63, 40211 Düsseldorf
- Fachtierärzte für innere Medizin, Dr. A. Hörauf, Dr. M. Münster, Hatzfeldstr. 6, 51069 Köln
- Tierärztliche Gemeinschaftspraxis an der Kapelle, Breuerstr. 24, 51103 Köln

In diesem Zusammenhang weisen wir auf folgendes hin:

Die Überweisung an die tierärztlichen Kliniken/Tierärzte, mit denen wir zusammenarbeiten, gewährleistet die bestmögliche Versorgung für Ihr Tier. Hierzu müssen wir in Absprache mit Ihnen kurzfristig eine tierärztliche Klinik/einen Tierarzt auswählen können. Wir sind bemüht, die hiermit verbundenen Formalien so überschaubar wie möglich zu halten. Aus diesem Grund wären wir dankbar, wenn Sie uns bereits heute Ihr Einverständnis geben, dass wir Ihre oben genannten personenbezogenen Daten zu dem genannten Zweck auch an tierärztliche Kliniken/Tierärzte übermitteln dürfen, mit denen wir zukünftig zusammenarbeiten.

Dauer bzw. Kriterien für die Festlegung der Dauer der Datenspeicherung:

Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten, solange dies für die Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten erforderlich ist, zum Beispiel die Aufbewahrungsfrist bei Röntgenbildern oder die steuerrechtliche Aufbewahrungsfrist. Diese Aufzählung ist nicht abschließend.

Rechte der Tierhalter/in gegenüber der Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF

Sie haben im Zusammenhang mit dem Schutz Ihrer personenbezogenen Daten durch unsere Praxis folgende Rechte:

- Auskunftserteilung (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe a) bis d) DS-GVO).
In diesem Zusammenhang weisen wir auf Folgendes hin: Das Auskunftsrecht besteht nur zugunsten der von der Datenverarbeitung betroffenen Person. Bei Zweifeln müssen wir die Identität der Antragstellerin oder des Antragstellers klären, bevor wir dem Auskunftsanspruch nachkommen. Sollten Sie als Vertreter/in handeln, benötigen wir für die Erteilung der Auskunft eine schriftliche Vollmacht der/des Betroffenen einschließlich der Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.
- Berichtigung von falschen oder unvollständigen Daten (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 16 DS-GVO).
- Recht auf Löschung oder Sperrung von Daten (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 17 Absatz 3 Buchstabe b) DS-GVO). Die Löschung oder Sperrung von personenbezogenen Daten ist nur umzusetzen, wenn dem keine uns auferlegten gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.
- Recht auf Einschränkung unserer Datenverarbeitung (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 18 DS-GVO).
- Recht auf Übertragbarkeit der Daten (Artikel 20 DS-GVO).
- Widerspruchsrecht (Artikel 21 DS-GVO)
- Recht auf Beschwerde bei folgender Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Telefon 0211-38424-0, Telefax 0211-38424-10, Email: poststelle@ldi.nrw.de (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe f) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 77 DS-GVO).

Sie können zudem ohne Angabe von Gründen von ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die oben erteilte/n Einwilligung/en mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (Artikel 7 Absatz 3 Satz 1 DS-GVO).

Die Verarbeitung personenbezogener Daten, welche wir vor Eingang Ihres Widerrufs auf Grundlage Ihrer Einwilligung durchführen, bleibt rechtmäßig (Artikel 7 Absatz 3 Satz 2 DS-GVO).

Sie können den Widerruf schriftlich auf dem Postweg an die Tierarztpraxis SIMON KALDENHOFF Pferde & Kleintiere, Cohnenhofstr. 83, 50769 Köln, per Email an info@tierarztpraxis-koeln-langel.de oder per Fax unter 0221/970440-20 erklären (Artikel 7 Absatz 3 Satz 4 DS-GVO).