Nutzen Sie Ihre persönlichen Vorteile unserer Kundenkarte!

Ja,

ich will die kostenlose Kundenkarte!

Name: *

Vorname: *

Geb.-Datum: *

Straße, Haus-Nr.: *

PLZ, Ort: *

Tel-Nr.:

Datum:

Unterschrift:

Ich bin mit der Speicherung meiner gesundheits- und arzneimittelbezogenen Daten gemäß der rückseitigen Einwilligungserklärung einverstanden!

* Pflichtangaben

Ihre persönliche Kundenkarte

Nutzen Sie die Vorteile unserer Kundenkarte: Einfach Einverständniserklärung ausgefüllt bei uns abgeben und Ihre kostenlose Kundenkarte sofort mitnehmen!

Ihre Vorteile auf einen Blick:

- ✓ kostenlose Sammelquittung für Ihre Krankenkasse
- ✓ kostenlose Sammelquittung für das Finanzamt
- ✓ Das Sammeln von Einzelbelegen entfällt!
- ✓ 3 % Rabatt auf unser nicht-verschreibungspflichtiges Sortiment (ausgenommen Angebote und Bücher)
- ✓ individuelle Arzneimittel-Erfassung zu Ihrer persönlichen Beratung und für noch besseren Service
- ✓ Wir wissen stets, ob Sie befreit sind! Legen Sie uns Ihren Befreiungsausweis nur noch einmalig vor.
- ✓ optimale Sicherheit und Verträglichkeit Ihrer Arzneimittel durch Wechselwirkungscheck

St. Barbara
Apotheke

Mettinger Straße 13 · Ibbenbüren Laggenbeck
Tel. 0 54 51 / 99 15 0 · info@st-barbara-apo.de
www.st-barbara-apo.de

Einverständniserklärung

zur Datenerhebung, Datenverarbeitung und Nutzung für Kundenkarten

St. Barbara Apotheke
Inh. Elena Beermann e. K.
Mettinger Str. 13
49479 Ibb.-Laggenbeck
Tel. 0 54 51 / 99 15 0
info@st-barbara-apo.de

Ich bin darüber informiert worden, dass die St. Barbara Apotheke im Zusammenhang mit meiner Kundenkarte meine pharmazeutische Betreuung übernimmt, um arzneimittel- und gesundheitsbezogene Probleme (z. B. Wechselwirkungen) zu erkennen und zu lösen. Darüber hinaus dient die Kundenkarte der Erstellung von Belegen über meine geleisteten Zuzahlungen, Mehrkosten und Aufwendungen im Rahmen der Selbstmedikation zur Vorlage bei den Krankenkassen und dem Finanzamt.

Es ist daher notwendig, personenbezogene und gesundheitsbezogene Daten sowie Angaben zu meiner Medikation zu erheben und zu speichern. Hierzu gehören Daten zum Gesundheitszustand und zur Anwendung von Arzneimitteln sowie Informationen über den Inhalt von Beratungsgesprächen, der Abgleich von Wechselwirkungen sowie die Erhebung meiner Eigenleistungen. Diese Daten ermöglichen meine optimale Beratung und Unterstützung bei der Arzneimittelanwendung sowie die Quittierung meiner Eigenleistungen gegenüber Krankenkassen und Finanzamt.

Sollte die Inhaberin der St. Barbara Apotheke noch weitere Filialen eröffnen, gilt die Einverständniserklärung auch für diese Apotheken.

Durch das Ankreuzen der Kästchen erkläre ich mich damit einverstanden,

☐ dass meine umseitig genannten personenbezogenen sowie meine gesundheitsbezogenen Daten und Angaben zu meinen Medikamenten, die zu meiner pharmazeutischen Betreuung notwendig sind, und die daraus gewonnenen Erkenntnisse in der St. Barbara Apotheke gespeichert werden. Da die Apothekeninhaberin und die Mitarbeiter*innen der Schweigepflicht unterliegen, werden die Daten nicht ohne meine Zustimmung weitergegeben, es sei denn gesetzliche oder andere rechtliche Vorschriften erfordern dies. Sofern eine Rücksprache mit meinen behandelnden Ärzt*innen aufgrund arzneimittelbezogener Probleme nötig ist, bin ich damit einverstanden, dass meine Apotheke mit diesen Kontakt aufnimmt.

☐ dass Glückwunsch-, Weihnachtskarten, Bonusgutscheine u. Ä. an mich versendet werden. Ich gestatte der St. Barbara Apotheke, meine Adressdaten (Name und Anschrift) zur Erstellung dieser Drucksachen an einen externen Dienstleister (z. B. eine Druckerei) zu übermitteln, und entbinde Sie hierfür von der Schweigepflicht.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann auch nur für einen der oben genannten Zwecke erteilt werden.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

- Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, von der Apotheke Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und die Verarbeitungszwecke zu verlangen.
- Gemäß Art. 16, 17 DSGVO können Sie jederzeit von der Apotheke die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden Ihre Daten drei Jahre nach der letzten Eintragung von der Apotheke gelöscht.
- Sie können die Einverständniserklärung(en) einzeln oder insgesamt jederzeit ohne Angabe von Gründen gemäß Art. 7 DSGVO für die Zukunft widerrufen.