

Nachname:

---

Vorname:

---



# kurapotheke

Mag. pharm. Harald Schließleder  
Hauptstraße 66 Telefon: 03133/2456  
8301 Laßnitzhöhe  
email: office@kur-apotheke.cc

Sehr geehrte Stammkundin,  
Sehr geehrter Stammkunde,

aufgrund der neuen EU-Datenschutzgrundverordnung sind wir verpflichtet eine neue Einwilligungserklärung von Ihnen einzuholen. Es handelt sich nur um eine Formalität, an Ihren Vorteilen mit Ihrer kurapotheke Servicekarte ändert sich nichts. Sie bekommen weiterhin Ihren gewohnten Geburtstagsbrief und können jederzeit eine Auflistung Ihrer bei uns bezogenen Medikamente für Finanz oder Versicherung bekommen.

Die *kurapotheke Laßnitzhöhe* hält sich bei der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten streng an die Datenschutzgrundverordnung und das Datenschutzgesetz (DVR-Nr.: 4015479).

## Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass die *kurapotheke Laßnitzhöhe* die von mir oben bekannt gegebenen Daten (Name, Anrede, Titel, Versicherungsnummer, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Postanschrift), sowie die Daten über meine in der *kurapotheke Laßnitzhöhe* getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für

- die Information über die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel bzw. die Erinnerung an Impftermine oder Termine zur Anwendung eines Arzneimittels per E-Mail, per Telefon und Sms,
- den Ausdruck von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel,
- die Zusendung meines persönlichen Geburtstagsbriefes (der meinen Einkaufsbonus enthält),
- die Zusendung von Information und Werbung betreffend rezeptfreier Arzneimittel und anderer Gesundheitsprodukte bzw. eines Newsletters per E-Mail oder per Post, verwendet.

Mir ist bekannt, dass meine oben angeführten Daten auf der Grundlage der §§ 1 und 10 Apothekenbetriebsordnung 2005 verarbeitet und für die Dauer meiner Geschäftsbeziehung zur *kurapotheke Laßnitzhöhe* gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist *Mag. pharm. Harald Schließleder* als Konzessionsinhaber der Apotheke, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: *kurapotheke Laßnitzhöhe, Hauptstraße 66, 8301 Laßnitzhöhe, Tel.: 03133/2456, E-Mail: [office@kur-apotheke.cc](mailto:office@kur-apotheke.cc)*. Für den Fall einer Übertragung des Apothekenunternehmens stimme ich der Mitübertragung meiner oben angeführten Daten und der Übertragung der Verantwortung an den neuen Konzessionsinhaber zu.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit gemäß Artikel 21 DSGVO mittels Brief an *die kurapotheke Laßnitzhöhe, Hauptstraße 66, 8301 Laßnitzhöhe* oder per E-Mail an: [office@kur-apotheke.cc](mailto:office@kur-apotheke.cc) widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der *kurapotheke Laßnitzhöhe* erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

Des Weiteren erkläre ich mit meiner Unterschrift einverstanden zu sein, dass mein Partner/Kind/Eltern (Unzutreffendes ggf. streichen) die Aufstellung der von mir bezogenen Arzneimittel etc. ausgehändigt bekommen darf.

Die zugrundeliegende Datenschutzerklärung kann in der *kurapotheke Laßnitzhöhe* oder auf deren Homepage (unter dem Link <http://www.kur-apotheke.cc/index.php?page=servicekarte>) eingesehen werden und auf Verlangen wird sie jederzeit ausgehändigt oder zugesandt.

Ich bestätige die Datenschutzerklärung in Papierform erhalten zu haben.

....., am .....

[Ort und Datum]

.....

[Unterschrift des volljährigen Kunden]