

Einwilligungserklärung

zur elektronischen Kommunikation

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage. Zum Zwecke der elektronischen Kommunikation möchten wir gegebenenfalls an Krankenkassen und weitere Empfänger (wie z.B. Ihnen, Institutionen, Ärzt*innen, Therapeut*innen) personenbezogene Daten per E-Mail versenden.

Hiermit willige ich, _____ ein, dass auch besondere Kategorien personenbezogener Daten iSd Art. 9 Abs. 1, 10 DSGVO per E-Mail mit der Standard-Mailverschlüsselung (TLS 1.2 oder 1.3) oder wo E-Mail nicht möglich ist, per Telefax übermittelt werden dürfen.

Hierunter könnten folgende Kategorien personenbezogener Daten fallen:

Gesundheitsdaten, Lebens -und Wohnsituation, personenbezogene Daten, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, genetische Daten oder Daten zum Sexualleben oder der sexuellen Orientierung einer natürlichen Person sowie Daten über strafrechtliche Verurteilungen und Straftaten oder damit zusammenhängende Sicherungsmaßnahmen.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen Nachteile zu befürchten hätte. Ich kann diese Einwilligung zudem jederzeit in Textform (z. B. Brief, E-Mail) widerrufen.

[Ort, Datum]

[Unterschrift]