

Einwilligungserklärungen für Kunden

Ich stimme zu, dass die Franzensbrücken-Apotheke die von mir bekannt gegebenen Daten (Name, Titel, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Postanschrift) sowie die Daten über meine getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für die Zusendung von Information und Werbung betreffend rezeptfreie Arzneimittel und andere Gesundheitsprodukte per E-Mail und Post, die Zustellung eines elektronischen Newsletters, die Information über die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel per Telefon, Email und SMS, die Erinnerung an Impftermine oder Termine zur Anwendung eines Arzneimittels per E-Mail und SMS, den Ausdruck von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel und getätigten Einkäufe verwendet.

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Partner/in/Kind/Eltern die Aufstellung der von mir bezogenen Arzneimittel und Einkäufen ausgehändigt bekommen darf.

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 Franzensbrücken-Apotheke gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Frau Mag. Elisa Gerstbauer als Konzessionsinhaberin der Apotheke, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: T: 01 214 31 91, E: apotheke@franzensbruecke.at. Für den Fall einer Übertragung des Apothekenunternehmens stimme ich der Mitübertragung meiner oben angeführten Daten und der Übertragung der Verantwortung an den neuen Konzessionsinhaber/Pächter/verantwortlichen Leiter zu.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief an die Franzensbrücken-Apotheke, 1020 Wien, Franzensbrückenstraße 17 oder per E-Mail an apotheke@franzensbruecke.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Franzensbrücken-Apotheke 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.

.....
Vor- und Nachname des Kunden

.....
Telefonnummer

.....
Adresse

.....
Emailadresse

.....
Versicherungsnummer

....., am
Ort und Datum

.....
Unterschrift des volljährigen Kunden