

Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie darüber informieren, dass im Rahmen der zahnärztlichen Behandlung in unserer Praxis personenbezogene Daten erhoben und gespeichert werden. Personenbezogene Daten sind Daten, die auf Sie persönlich beziehbar sind (z. B. Name, Adresse, Gesundheitsdaten).

Die Erhebung und Speicherung der Daten ist für die Behandlung gemäß Art. 6 Abs. 1 b) EUDSGVO notwendig. Ohne die Erhebung und Speicherung der Daten ist die Behandlung nicht möglich. Die von Ihnen erhobenen und gespeicherten Gesundheitsdaten sind besondere Daten, deren Grundlage zur Verarbeitung aus Art. 9 Abs. 2 h) in Verbindung mit Paragraf 22. Absatz 1 Nr. 1 lit. B EU-DSGVO folgt.

Verantwortlich für die Erhebung und Speicherung der Daten ist Dr. Jens Tartsch, Zahnarztpraxis Dr. Tartsch, erreichbar unter der Praxisanschrift Kreuzstrasse 2, 8802 Kilchberg, E-Mail praxis@zahnarztkilchberg.ch und Telefonnummer 0041 (0) 44 7154877.

Unsere Datenschutzbeauftragte Andrea Tartsch erreichen Sie unter der der Praxisanschrift Kreuzstrasse 2, 8802 Kilchberg, E-Mail praxis@zahnarzt-kilchberg.ch und Telefonnummer 0041 (0) 44 7154877.

Die bei uns über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten werden im Einzelfall nur dann weitergegeben, wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind (bspw. gesetzliche Krankenversicherung, gesetzliche Unfallversicherung, Sozialbehörden), die Weitergabe zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich ist, es zu einem Mahnverfahren oder streitigen Verfahren zwischen Ihnen und der Zahnarztpraxis Dr. Tartsch kommt oder Sie in die Weitergabe eingewilligt haben. Die Weitergabe erfolgt nur in dem notwendigen oder von Ihnen bewilligten Umfang.

Die gespeicherten Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Im Übrigen haben wir gesetzliche Aufbewahrungspflichten zu erfüllen, die uns dazu verpflichten Gesundheitsdaten (Patientenakte) aufzubewahren.

Sie haben uns gegenüber folgende Rechte, hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten:

Recht auf Berichtigung und Löschung Recht auf Auskunft Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Recht auf Datenübertragbarkeit

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass Ihr Recht auf Löschung der Daten gemäß Art. 17 Abs. 3 b EU-DSGVO nur im Rahmen der Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, die uns gesetzlich auferlegt sind, erfolgen kann. Ihnen steht weiterhin ein Beschwerderecht bei jeder Behörde für Datenschutz zu.

Ihre Zahnarztpraxis Dr. Jens Tartsch



Patienteneinwilligung Datenschutzerklärung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Hiermit erkläre ich Vor- und Nachname:

wir haben Ihnen die "Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten" überreicht. Darin wurden Sie darauf hingewiesen, dass wir Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben dürfen, wenn wir Ihre Einwilligung dazu erhalten haben oder dies gesetzlich vorgesehen ist (z. B. zur Abwicklung des Behandlungsvertrages).

Um Ihre Daten im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung an weitere Leistungserbringer (z. B. mit- und weiterbehandelnde Ärzte, Therapeuten, Heilpraktiker, Labore) übermitteln zu dürfen (z.B. mittels Arztbrief, Telefonat oder E-Mail), bedarf es Ihrer Einwilligung. Ohne diese ist uns eine adäquate Information der Mit- oder Nachbehandler und Dienstleistungserbringer nicht möglich.

Gehurtsdatum:

Auch benötigen wir Ihre Einwilligung, um Ihnen unsere weiteren Service-angebote wie z. B. Erinnerungsservice für die Dentalhygiene, Terminbestätigung etc anbieten zu können.

Die notwendigen Einwilligungen können Sie uns im Folgenden freiwillig erteilen:

dass ich einverstanden bin, dass die Zahnarztpraxis Dr. Jens Tartsch, Kreuzstr		
meine Daten an mit- und weiterbehandelnde Ärzte, Therapeuten, Heilpraktiker, Labore übermittelt.	□ ja	□ nein
meine Daten über die zahnärztliche Behandlung anonymisiert zum fachlichen Austausch mit Ärzten nutzt sowie anonymisiert Fotos für Publikationen erstellt	□ ja	□ nein
meine Daten für den Erinnerungsservice der Termine und Dentalhygiene (Recall) verwenden darf.	□ ja	□ nein
Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung gegenüber der Zahnarztpraxis Dr. für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen kann; bisher durchgeführte, von abgedeckte Datenweitergaben bleiben dadurch rechtmäßig.		
Gleichzeitig entbinde ich die Zahnarztpraxis Dr. Tartsch für die oben getätigte Weitergabe meiner Daten an mit- und weiterbehandelnde Ärzte, Therapeute Labore.	-	
Die Patienteninformation Nr.4 "Risiken und Komplikationen beim Zahnarzt	" habe ic	h erhalten
Kilchberg, den Unterschrift Patient		