



Aufklärung und Einwilligung in die Nutzung unsicherer Kommunikationswege

Ich

geboren am

erkläre hiermit, dass ich die Übermittlung folgender personenbezogener Daten:

- Laborergebnisse
- Arztbriefe und Befundberichte
- Kopien von Arzneimittelrezepten oder Kopien von Heilmittelverordnungen

durch die Praxis Dr. Willinger, Dr. Seitz und Kollegen, Hans-Thoma-Str. 18, 69190

Walldorf,

über folgende Kommunikationswege ohne weitere Sicherungsmaßnahmen und insbesondere unter Verzicht auf eine weitere Verschlüsselung wünsche:

- per email
- per sms
- per fax

Ich bin durch die Praxis Dr. Willinger, Dr. Seitz und Kollegen, Hans-Thoma-Str. 18, 69190 Walldorf ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass dieser Übertragungsweg nicht sicher ist und Gefahren für meine Daten birgt. Auf den Erwägungsgrund 46 der Datenschutzgrundverordnung wurde ich hingewiesen, der folgendes aussagt:

“Die Verarbeitung personenbezogener Daten sollte ebenfalls als rechtmäßig angesehen werden, wenn sie erforderlich ist, um ein lebenswichtiges Interesse der betroffenen Person oder einer anderen natürlichen Person zu schützen. ²Personenbezogene Daten sollten grundsätzlich nur dann aufgrund eines lebenswichtigen Interesses einer anderen natürlichen Person verarbeitet werden, wenn die Verarbeitung offensichtlich nicht auf eine andere Rechtsgrundlage gestützt werden kann.“

Mir ist bewusst, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit zukünftiger Wirkung widerrufen kann.

Walldorf,

Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters

Bearbeiter/in	Freigabe durch/am	Version	Seite
PL/Wi	PL/Wi 2020-01-03	2	1 von 1