

Einwilligung zur Teilnahme

Die Arztpraxis Dr. Bastian Steinberg bietet Ihnen die nachfolgend genannte Möglichkeit zur Videosprechstunde an.

Auszüge aus der Erklärung von CLICKDOC – weitere Informationen erhalten Sie auch auf deren Webseite unter: https://www.cgm.com/de/datenschutz_de/Datenschutzerklaerung.de.jsp

Wenn Sie die Internetseite von CLICKDOC besuchen, speichern deren Webserver standardmäßig zum Zweck der Systemsicherheit temporär die Verbindungsdaten des anfragenden Rechners, die Webseiten, die Sie besuchen, das Datum und die Dauer des Besuches, die Erkennungsdaten des verwendeten Browser- und Betriebssystem-Typs sowie die Webseite, von der aus Sie CLICKDOC besuchen. Darüber hinausgehende personenbezogene Angaben wie Ihr Name, Ihre Anschrift, Telefonnummer oder E-Mail-Adresse werden bei CLICKDOC nicht erfasst, es sei denn, diese Angaben werden von Ihnen freiwillig gemacht, z.B. im Rahmen einer Registrierung, einer Umfrage, zur Durchführung eines Vertrages oder einer Informationsanfrage.

Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden von CLICKDOC ausschließlich zum Zweck der technischen Administration der Webseiten und zur Erfüllung Ihrer Wünsche und Anforderungen, also in der Regel zur Abwicklung des mit Ihnen geschlossenen Vertrages oder zur Beantwortung Ihrer Anfrage verwendet. Nur wenn Sie CLICKDOC Ihre Einwilligung erteilt haben bzw. wenn Sie - soweit gesetzliche Regelungen dies vorsehen - keinen Widerspruch eingelegt haben, nutzt CLICKDOC diese Daten auch für produktbezogene Umfragen und Marketingzwecke.

Eine Weitergabe, Verkauf oder sonstige Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte durch CLICKDOC erfolgt nicht, es sei denn, dass dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung erforderlich ist oder Sie ausdrücklich eingewilligt haben. So kann es beispielsweise erforderlich sein, dass CLICKDOC bei Bestellungen von Produkten Ihre Anschrift und Bestelldaten an unsere Vertriebspartner weitergeben. Die Empfänger dieser Daten werden Ihnen in der Bestellbestätigung genannt.

Hiermit willige ich (Vorname, Name) _____,

(Geburtsdatum) _____ der Nutzung meiner Daten im oben genannten Rahmen zur Durchführung einer oder mehrerer Videosprechstunden mit der Arztpraxis Dr. Bastian Steinberg ein. Als Patient von der Arztpraxis Dr. Bastian Steinberg erhalte ich eine ID und kann mich damit über Smartphone, Laptop oder PC zur Videosprechstunde bei CLICKDOC einloggen. Ein Download oder eine Installation sind nicht notwendig.

Ich kann diese Einwilligung für nachfolgende Videosprechstunden jederzeit widerrufen.

Hamburg, den _____

Unterschrift Patient/in / Bevollmächtigte Person