

Schweigepflichtentbindung und datenschutzrechtliche Einwilligung

Name: _____

Geb.-datum: _____

Anschrift: _____

Hiermit entbinde ich die Firma TastSinn, Pastorenweg 38b, 28237 Bremen, von der Schweigepflicht gegenüber der zuständigen Krankenkasse, dem zuständigen Rehabilitationsträger, dem behandelnden (Augen-)Arzt und dem Medizinischen Dienst der Krankenkassen sowie dem gesetzlichen Vertreter.

Im Falle eines Widerspruchs entbinde ich die Firma TastSinn von der Schweigepflicht gegenüber der zuständigen Anwältin Frau Marquardt-Schulze, 19055 Schwerin.

Ich bin damit einverstanden, dass Auskünfte zu meiner Person bzw. Mitteilungen an die o.g. Leistungsträger sowie die o.g. Dritten im Rahmen der Kundenbeziehung vorgenommen werden, soweit dies erforderlich ist.

Mit dieser Entbindung von der Schweigepflicht ist meine datenschutzrechtliche Einwilligung zur Speicherung von Daten im Zusammenhang mit der Kundenbeziehung zur Firma TastSinn verbunden, insbesondere meine Einwilligung zur Datenerhebung, -übermittlung und -verarbeitung. Diese Schweigepflichtenbindung und meine datenschutzrechtliche Einwilligung dienen ausschließlich folgendem Verwendungszweck:

- Vorbereitung zur Beantragung der Kostenübernahme
- Beantragung der Kostenübernahme der zu erbringenden Leistung beim Kostenträger
- Koordination und Erbringung der Leistung
- Abrechnung der Leistung beim Kostenträger

Eine erteilte Einwilligung in die Verarbeitung der Daten sowie die vorstehende Schweigepflichtentbindung kann jederzeit uns gegenüber schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden, und zwar an folgende Adresse: TastSinn, Pastorenweg 38b, 28237 Bremen

Mir ist bekannt, dass im Falle einer nichterteilten Schweigepflichtentbindung und datenschutzrechtliche Einwilligung keine Informationen weitergegeben werden dürfen. Die Nichterteilung führt dazu, dass keine Schulung angeboten werden kann bzw. eine beabsichtigte Maßnahme nicht durchgeführt werden kann.

Die Datenschutzinformation für Kunden habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Klienten, einer
bevollmächtigten Person bzw. des
gesetzlichen Vertreters

Tastsinn Pastorenweg 38b 28237 Bremen
Orientierung und Mobilität für blinde und sehbehinderte Menschen

Telefon: 0421 84 82 30 54 E-mail: info@tastsinn.org
Fax: 0421 84 82 30 53 Website: www.tastsinn.org