

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Titel, Vorname, Nachname*

Geburtsdatum*

Adresse*

PLZ und Ort*

Telefon*

E-Mail

* Pflichtfelder

Bitte kontaktieren Sie mich bevorzugt: ☐ per Post ☐ per E-Mail ☐ per Telefon ☐ per SMS

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an Institutionen, die im Bereich der Gesundheitsförderung (Bsp. Ärzte, Logopäden etc.) tätig sind, zum Zwecke der Sicherstellung meiner bestmöglichen und mit der jeweiligen Institution abgestimmten Versorgung übermittelt werden.

Hiermit willige ich ein, dass das oben genannte Hörsystemfachgeschäft und das dort tätige Personal mittels Data Logging-Funktion meines Hörsystems meine Gesundheitsdaten zur Optimierung der Anpassung bzw. Feineinstellung meines Hörsystems sowie zur zielgerichteten Hörakustikberatung personenbezogen erhebt, verarbeitet und nutzt. Es handelt sich dabei um folgende Daten:

- allgemeine Nutzungs- bzw. Tragedauer des Hörsystems
- Nutzungs- bzw. Tragedauer des Hörsystems in den Hörprogrammen
- manuelle Lautstärkeänderungen

Die Hörsysteme können zum Zwecke der Reparatur an den Hersteller übersandt werden. In diesem Fall erkläre ich mich zudem damit einverstanden, dass das oben genannte Hörsystemfachgeschäft die vorgenannten mittels Data Logging-Funktion meines Hörsystems erhobenen Daten ohne Personenbezug an den Hörsystemhersteller meines Hörsystems übermitteln wird. Zudem bin ich damit einverstanden, dass der Hörsystemhersteller bzw. die dort beschäftigten Personen die Daten zum Zwecke der Reparatur verarbeiten und nutzen dürfen.

Ich habe meine obige Einwilligung freiwillig erteilt. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich gegenüber dem oben genannten Hörsystemfachgeschäft widerrufen kann. Die Patienteninformation habe ich zur Kenntnis genommen.

Über meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde wurde ich ausreichend informiert. Alle Informationen sind auch unter Link <https://hoererlebnis.ch/datenschutz/> abrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift