

Datenerhebung, Nutzung, Verarbeitung

Inkontinenzversorgung für:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Versicherungs-
nummer

Die Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Versorgung mit Inkontinenzprodukten zur Bedarfsermittlung, Bestellung und Abrechnung der für mich geeigneten Hilfsmittel.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese erhobenen Daten im o.g. Zusammenhang verwendet werden dürfen und die Köder GmbH damit für mich:

- Leistungsanträge bzgl. meiner Versorgung gegenüber meiner Krankenkasse stellt,
- notwendigen Daten zur Erfüllung der Versorgungsleistung und deren Kostenübernahme mit Dritten, die am Versorgungsprozess beteiligt sind, austauscht (z.B. Krankenkassen, Arzt, Pflegeeinrichtung, Zustelldienst),
- ggf. Verordnungen für o.g. Versorgung von meinem behandelnden Arzt entgegennimmt.

Nach §34 BDSG habe ich jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über die gespeicherten Daten zu verlangen. Dieses Auskunftsersuchen ist schriftlich an die Köder GmbH an o.g. Anschrift oder per E-Mail an info@koeder-hygiene.de zu richten.

Die Daten und diese Einwilligung werden bei der Köder GmbH in Jahnsdorf gespeichert. Eine Datenweitergabe außer in den o.g. Punkten erfolgt nicht. Ich habe jederzeit das Recht, meine Daten berichtigen, sperren oder löschen zu lassen. Eine fehlende Mitwirkung zur Datenerhebung meinerseits kann zum Leistungsversagen der Krankenkasse führen.

Nach Entfall des oben genannten Zwecks bzw. nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen werden die Daten gelöscht.

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Ort

Datum

Unterschrift des Anspruchsberechtigten oder dessen gesetzlicher Vertreter (bitte darauf hinweisen)