

~~31526 Apotheke Süd~~
~~Mag. O. Offenberger & Mag. J. Vogl KG~~
~~Landsbergerstraße 9~~
~~3100 St. Pölten~~

Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass die Apotheke Süd die von mir bekannt gegebenen Daten (Name, Titel, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Postanschrift, Sozialversicherungsnummer, Krankenkasse) sowie die Daten meiner, über das Kundenkonto getätigten Einkäufe im erforderlichen Umfang speichert und für die Zusendung von Information und Werbung betreffend Aktionen per E-Mail und Post, die Information über die Verfügbarkeit bestellter Arzneimittel per Telefon, den Ausdruck von Aufstellungen der von mir bezogenen Arzneimittel und Privateinkäufe verwendet.

Mir ist bekannt, dass meine oben angeführten Daten auf der Grundlage der §§ 1 und 10 Apothekenbetriebsordnung 2005 verarbeitet und für die Dauer meiner Geschäftsbeziehung zur Apotheke Süd gespeichert werden. Verantwortlich für die Verarbeitung ist Herr Mag. Johan Vogl als Konzessionsinhaber der Apotheke, erreichbar unter den folgenden Kontaktdaten: Tel.: 02742/74319 (DW 4 Fax). E-Mail: info@apo-sued.at. Für den Fall einer Übertragung des Apothekenunternehmens stimme ich der Mitübertragung meiner oben angeführten Daten und der Übertragung der Verantwortung an den neuen Konzessionsinhaber zu.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief an Apotheke Süd, Landsbergerstraße 9, 3100 St. Pölten oder per E-Mail an info@apo-sued.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs in der Apotheke Süd erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____