Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Für einzelne Verarbeitungen dieser Daten benötigen wir ebenfalls Ihr Einverständnis, um Sie erfolgreich behandeln zu können. Dieser Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

## 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

|  |  |
| --- | --- |
| Praxisname | Praxiszahnklinik Günzburg MVZ GmbH |
| Adresse | Adolph-Kolping-Str. 2, 89312 Günzburg |
| Kontaktdaten | 08221/31035, [info@zahnklinik-guenzburg.de](mailto:info@zahnklinik-guenzburg.de) |

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter:

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Digital DSB GmbH |
| Adresse | Lederstr. 116 72764 Reutlingen |
| Kontaktdaten | [info@zahnklinik-guenzburg.de](mailto:info@zahnklinik-guenzburg.de) |

## 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben. Zum einen, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Zum anderen um die benötigten administrativen Prozesse in unserer Praxis durchführen zu können.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere auch Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

## 3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern, Dental-Labore und privatärztliche Verrechnungsstellen sein. Weiterhin werden Ihre Daten an die Colosseum Dental Deutschland GmbH übermittelt, da wir eine Partner-Praxis des bundesweiten Praxis-Netzwerkes von Colosseum Dental Deutschland sind.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung, der Administration, sowie dem Controlling der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

## 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel Röntgenbilder von Minderjährigen bis zur Vollendung des 28. Lebensjahres laut § 85 Absatz 2 Strahlenschutzgesetz. Alle anderen Aufbewahrungs- und Löschfristen werden in einem Löschkonzept dokumentiert.

## 5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Bayern |
| Adresse | Wagmüllerstr. 18, 80538 München |

## 6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Weitere Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das kleine Konzernprivileg nach ErwG 48 DSGVO i.v.m. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

-Ihr Praxisteam-

## 7. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich habe das Dokument aufmerksam gelesen, verstanden und erteile mein Einverständnis zur beschriebenen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum | Vorname und Name des Patienten | Unterschrift |

*Bis zu dem vollendeten 15. Lebensjahr unterschreiben bitte die Erziehungsberechtigten diese Einverständniserklärung.*