

DATENSCHUTZ

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen kann. Darüber hinaus habe ich das Recht auf Mitnahme dieser Daten, sowie Rechte auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung dieser Daten. Bei Löschanfragen muss meine Apotheke jedoch die gesetzlich geltenden Aufbewahrungsfristen beachten. Ansprechpartner für meine gespeicherten Daten ist der Apothekerinhaber.

Meine Einwilligung ist freiwillig. Sie ist jederzeit schriftlich bei dem oben genannten Ansprechpartner mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Wenn ich nicht einwillige oder meine Einwilligung widerrufe, entstehen für mich keine Nachteile, außer dass einige der o.g. Serviceleistungen nicht mehr in vollem Umfang erbracht werden können.

Darüber hinaus habe ich das Recht, mich bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren, wenn ich der Meinung bin, dass meine personenbezogenen Daten nicht richtig verarbeitet werden.

Im Falle eines Inhaberwechsels der Apotheke erteile ich hiermit die Erlaubnis, dass meine persönlichen Daten weitergenutzt werden dürfen.

Sämtliche von Ihnen bei uns gespeicherte Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

BITTE BEI EINVERSTÄNDNIS UNTERSCHREIBEN

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

ADLER APOTHEKE

Hauptstraße 21 · 55624 Rhaunen · Telefon: 06544 230 · Fax: 06544 2308
info@adler-apotheke.info · www.adler-apotheke.info



FOLGEREZEPT? WIR ERINNERN SIE GERN!

Nie mehr ein Folgerezept vergessen -
immer alles sofort vorrätig.

Unser praktischer
Erinnerungsservice!



ADLER
APOTHEKE
Meine Arznei - sicher im Blick!

Nie mehr ohne
Folgerezept!

UNSER SERVICE

Haben Sie auch schon mal vergessen, sich rechtzeitig um ein neues Rezept für Ihre Medikamente zu kümmern?

Wollen Sie sicher gehen, dass Ihr **Medikament bei Ihrem nächsten Besuch auf jeden Fall vorrätig** ist?

Dann nutzen Sie unseren **kostenfreien Erinnerungsservice!**

SO FUNKTIONIERT ES

- ✓ Wir legen mit Ihnen gemeinsam fest, für welches Arzneimittel Sie unseren Erinnerungsservice nutzen wollen.
- ✓ Wir **erinnern Sie automatisch 10 Tage vor Packungsende** an das nächste Rezept.
- ✓ Wir klären dann auch zusätzlich mit Ihnen, ob wir Ihr **anstehendes Medikament bereitlegen** sollen, so dass es bei Ihrer Rezepteinlösung auf jeden Fall vorrätig ist.
- ✓ Dieser Service ist für unsere Stammkunden **kostenfrei**.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG (ERINNERUNGSSERVICE)

Zur Aufnahme und Speicherung meiner persönlichen Daten.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Adler-Apotheke (Hauptstraße 21, 55624 Rhaunen) die folgenden Daten, inklusive meiner Medikation, Abgabedatum und Dosierung für folgende Zwecke erheben, nutzen und weiterverarbeiten darf:

- ✓ Medikamenten-Erinnerungsservice

BITTE AUSFÜLLEN

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Haus-Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

DREI SCHRITTE ZUM ERINNERUNGSSERVICE!

1

**Persönliche
Daten ausfüllen**

2

**Datenschutzerklärung
auf der Rückseite
unterzeichnen**

3

**Unterschiedenen
Flyer bei uns
abgeben - fertig!**