

## **Schriftliche Einwilligung zur Datenübermittlung von Patientenbezogenen Daten gemäß Datenschutz**

Für die Anmeldung einer ambulanten oder stationären Behandlung im Westmecklenburg Klinikum Helene von Bülow GmbH oder einer Ihrer Gesellschaften ist die Übermittlung von patientenbezogenen Daten notwendig. Sie geschieht ausschließlich in den dafür vorgesehenen gesetzlichen Rahmenbedingungen. Eine Weitergabe für andere Zwecke als einer Behandlung in dem Klinikum ist ausgeschlossen.

### **Einwilligung**

---

Vor- und Nachname

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten zur Anmeldung einer stationären oder ambulanten Behandlung im Westmecklenburg Klinikum Helene von Bülow mit Hilfe der elektronischen Datenübermittlung übersandt werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen kostenfrei widerrufen werden.

Datum: -----

Unterschrift: -----

# Informationsschreiben gem. Art. 13 DSGVO

## Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

IT des Westmecklenburg Klinikum Helene von Bülow  
Volker Brunck  
03874 433 598  
volker.brunck@wmk-hvb.de

## Datenschutzbeauftragter

Herr Florian Schirm

Great Oak Datenschutz GmbH & Co. KG  
Grubenstraße 20  
18055 Rostock  
Tel. 0381 367 6819 0  
Fax 0381 367 6819 3  
E-Mail: f.schirm@great-oak.de  
<https://great-oak-datenschutz.de>

## Zweck der Verarbeitung

Anmeldung einer ambulanten oder stationären Behandlung im Westmecklenburg Klinikum Helene von Bülow GmbH oder einer Ihrer Gesellschaften

## Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Art. 6 Abs. 1 Nr. a DSGVO - Einwilligung durch den Betroffenen gemäß Art. 4 Abs. 2 Nr. 11 DSGVO

## Empfänger der Daten

Im Zuge der Anmeldung werden die Daten an das Westmecklenburg Klinikum Helene von Bülow GmbH oder einer Ihrer Gesellschaften weitergegeben.

## Dauer der Speicherung

10 Jahre ab Behandlungsende

## Rechte der Betroffenen

Als Betroffener der Datenverarbeitung stehen Ihnen folgende Schutzrechte kostenfrei zu:

- a) Die freiwillige Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen (Widerrufsrecht)
- b) Sie können jederzeit eine Übersicht über alle von Ihnen bei uns gespeicherten Daten verlangen (Auskunftsrecht)
- c) Bei Daten, die keiner gesetzlichen oder vertraglichen Aufbewahrungspflicht unterliegen, können Sie jederzeit kostenfrei die Löschung verlangen (Löschrecht)
- d) Einwilligungen in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit auf bestimmte Bereiche einschränken (Einschränkungsrecht)
- e) Datenverarbeitungen, die zur Wahrnehmung öffentlichen Interesses bzw. berechtigten Interessen des Verarbeiters dienen, können Sie jederzeit, bei Vorliegen von Gründen aus Ihrer besonderen Situation heraus, widersprechen (Widerspruchsrecht)
- f) Bei Daten, die fehlerhaft von Ihnen gespeichert wurden, haben Sie jederzeit Recht zur Berichtigung dieser Daten (Berichtigungsrecht)
- g) Sie haben das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten bzw. zu einer anderen Stelle übermitteln zu lassen. (Recht auf Datenübertragbarkeit)

## **Folgen bei nicht vorhandener Einwilligung**

Ohne eine Einwilligung in die Datenverarbeitung ist eine Vorabanmeldung nicht durchführbar.

## **Beschwerderecht**

Jedem Betroffenen einer Datenverarbeitung steht ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde seines Landes bzw. der Aufsichtsbehörde des Verarbeiters zu. Folgende Aufsichtsbehörden sind für das Klinikum zuständig:

Der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg-Vorpommern  
Lennéstraße 1, Schloss Schwerin  
19053 Schwerin  
Telefon: 03 85/594 94-0  
Telefax: 03 85/594 94-58  
E-Mail: [info@datenschutz-mv.de](mailto:info@datenschutz-mv.de)

und

Der Datenschutzbeauftragte der Nordkirche  
Münzstraße 8-10  
19055 Schwerin  
[datenschutz@nordkirche.de](mailto:datenschutz@nordkirche.de)  
Telefon: 0385/20223-158  
[www.datenschutz.nordkirche.de](http://www.datenschutz.nordkirche.de)