

Entbindung von der Schweigepflicht und Einwilligung zur auftragsbezogenen Datenverarbeitung

Haftpflicht

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Gesetzlicher Vertreter /
Bevollmächtigter

Versicherung

Schadennummer

Schadendatum

1. Präambel

Zur Planung und Durchführung

meiner medizinischen Rehabilitation
meiner beruflichen Rehabilitation
meiner pflegerischen Versorgung
bedarfsgerechter Wohnraumanpassung

wünsche ich, dass die Reha Assist GmbH die notwendigen Auskünfte, insbesondere auch Gesundheitsdaten, anfordert und verarbeitet.

2. Datenverarbeitung, Rechtsgrundlage

1) Meine personenbezogenen Daten, auch die besonderen Kategorien personenbezogener Daten wie z. B. meine Gesundheitsdaten, dürfen im Rahmen der gesetzlichen Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes -neu- (BDSG) von der Reha Assist GmbH gespeichert, zum Zwecke der Auftrags-erfüllung verarbeitet und an die nachfolgend genannten Empfänger weitergegeben werden:

- An die beauftragende Versicherung (unter Einhaltung der Verhaltensregeln des "Code of Conduct des Reha-Managements") und an meine anwaltliche Vertretung
- An den Beirat der Reha Assist GmbH, damit der Beirat die Einhaltung der Regeln des „Code of Conduct des Reha-Managements“ überprüfen kann. Diese Überprüfung dient der Sicherstellung der Neutralität und Unabhängigkeit in der Beratung und dient damit meinen Interessen.

- An Sozialversicherungsträger, Träger der sozialen Versorgung und der Sozialfürsorge, Unternehmen der privaten Versicherungswirtschaft, Ärzte, Therapeuten, Kliniksozialdienste, Pflegedienste, stationäre Pflegeeinrichtungen, Dienstleister für den Bereich Assistance (z. B. Fahrdienste, Hauswirtschaftsdienste), Hilfsmittellieferanten/ Sanitätshäuser/KFZ-Umrüster, MDK bzw. MEDICPROOF, Beihilfestellen und sonstige Behörden, Arbeitgeber und von mir genutzte Bildungseinrichtungen, Handwerker, Grundbuchämter, Baubehörden, Architekten und Ingenieure

2) Art. 6 Abs. 1 lit. a) - c) DS-GVO stellen die Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten dar.

3. Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit befreie ich die beauftragende Versicherung, Sozialversicherungsträger, Träger der sozialen Versorgung und der Sozialfürsorge, Unternehmen der privaten Versicherungswirtschaft, Ärzte, Therapeuten, Kliniksozialdienste, Pflegedienste, stationäre Pflegeeinrichtungen, Dienstleister für den Bereich Assistance (z. B. Fahrdienste, Hauswirtschaftsdienste), Hilfsmittellieferanten/Sanitätshäuser/KFZ-Umrüster, MDK bzw. MEDICPROOF, Beihilfestellen und Aufsichtsbehörden, Beihilfestellen und sonstige Behörden, Arbeitgeber und von mir genutzte Bildungseinrichtungen, Handwerker, Grundbuchämter, Baubehörden, Architekten und Ingenieure von ihrer Schweigepflicht gegenüber der Reha Assist GmbH und ermächtige diese Institutionen und Personen, die für die Auftragserfüllung erforderlichen Auskünfte zu erteilen und Unterlagen auszuhändigen einschließlich personenbezogener Daten der besonderen Kategorie.

4. Wissenschaftliche Forschung

Ich willige ein, dass die Reha Assist GmbH meine im Rahmen dieser Erklärung überlassenen Daten, insbesondere zum Heilverlauf in Kooperation mit Hochschulen und An-Instituten wissenschaftlich auswertet, um die Wirksamkeit der Heil- und Therapieverfahren und der Behandlungspfade zu bewerten und zu optimieren, neue Behandlungskonzepte zu entwickeln und das Gesundheitssystem weiter zu entwickeln. Eine Weitergabe von Daten an Dritte im Rahmen der Forschung erfolgt ausschließlich in anonymisierter bzw. pseudonymisierter Form.

5. Rechtsnachfolger

Ich willige ein, dass die von der Reha Assist GmbH aufgrund dieser Einwilligung erhobenen, verarbeiteten und gespeicherten Informationen, Daten und Unterlagen, insbesondere auch die Gesundheitsdaten, an einen etwaigen Rechtsnachfolger der Reha Assist GmbH bzw. einen Erwerber des Auftragsbestandes bzw. des Unternehmens weitergegeben werden, damit auch dieser seine vertraglichen und gesetzlichen Verpflichtungen als Rechtsnachfolger der Reha Assist GmbH erfüllen kann.

Information zum Widerruf

Die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann durch mich jederzeit und ohne Begründung für die Zukunft widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs informiert die Reha Assist unverzüglich die an der Aufgabenerfüllung beteiligten Kooperationspartner. Führt der Widerruf dazu, dass der in der Präambel geregelte Vertragszweck nicht erfüllt werden kann, endet automatisch die vereinbarte Verpflichtung der Reha Assist Deutschland GmbH. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, mich beim zuständigen Landesdatenschutzbeauftragten zu beschweren.

Einwilligungserklärung

In Bezug auf die Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten nach Maßgabe dieser Vereinbarung, auch personenbezogener Daten der besonderen Kategorien einschließlich der Gesundheitsdaten, erkläre ich meine Einwilligung, die ich jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann.

Ebenso erkläre ich meine Einwilligung zur Entbindung von der Schweigepflicht.

Ort, Datum, Unterschrift des Geschädigten bzw. Versicherten/des gesetzl. Vertreters/des Bevollmächtigten

Zustimmung zur unverschlüsselten Kommunikation per Fax und E-Mail

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass ich zur Auftragsabwicklung mit unverschlüsselter Fax- und E-Mail-Kommunikation einverstanden bin. Dieses Einverständnis erteile ich ausdrücklich auch für den Fall, dass in den Fax- und E-Mail-Nachrichten personenbezogene Daten der besonderen Kategorien wie z. B. Gesundheitsdaten enthalten sind. Ich genehmige die unverschlüsselte Kommunikation, auch mit den unter 2. und 3. genannten Stellen, bis auf Widerruf für die Zukunft.

Ja

Nein

Ort, Datum, Unterschrift des Geschädigten bzw. Versicherten/des gesetzl. Vertreters/des Bevollmächtigten

Anlage: Datenschutzhinweise

Datenschutzhinweise

Im Folgenden informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die Ihnen nach den datenschutzrechtlichen Regelungen zustehenden Ansprüche und Rechte.

1. Verantwortliche Stelle

Verantwortlicher für die Verarbeitung ist die Reha Assist GmbH, Kleinbahnstraße 27, 59759 Arnsberg, Telefon: 02932 9397-0, E-Mail: kontakt@reha-assist.com.

2. Datenschutzbeauftragter

Ihr Kontakt zum Datenschutzbeauftragten: Per E-Mail an datenschutz@reha-assist.com oder schriftlich an die oben aufgeführte Adresse.

3. Grundlage der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, die wir im Rahmen der Auftrags-erfüllung erhalten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Die Verarbeitung erfolgt auf Basis Ihrer Einwilligung, zur Erfüllung von vertraglichen sowie rechtlichen Pflichten (Art. 6 Abs. 1 lit. a-c).

4. Kategorien gespeicherter Daten

Es werden folgende Daten verarbeitet:

- Name, Geburtsdatum, Anschrift sowie Kontaktdaten
- Medizinische, therapeutische und pflegerische Berichte, Atteste und Gutachten
- Schriftverkehr mit Sozialversicherungsträgern, Trägern der sozialen Versorgung und der Sozialfürsorge, Unternehmen der privaten Versicherungswirtschaft, Beihilfestellen
- Daten zu sonstigen Behördenangelegenheiten
- Bildungsnachweise, Beschäftigungszeugnisse, Schriftverkehr mit Arbeitgebern
- bauliche Dokumente

5. Datenaustausch

Soweit dies für die Auftragserfüllung notwendig ist, werden die unter Ziffer 4 genannten Daten mit bestimmten Empfängern ausgetauscht. Datenaustausch meint die Übermittlung personenbezogener Daten von anderen Empfängern an uns und die Weitergabe von Daten durch uns.

Empfänger von Daten:

- Die beauftragende Versicherung (unter Einhaltung der Verhaltensregeln des "Code of Conduct des Reha-Managements") und ggf. die anwaltliche Vertretung.
- Der Beirat der Reha Assist GmbH, damit der Beirat die Einhaltung der Regeln des „Code of Conduct des Reha-Managements“ überprüfen kann. Diese Überprüfung dient der Sicherstellung der Neutralität und Unabhängigkeit in der Beratung und dient damit meinen Interessen.
- Sozialversicherungsträger, Träger der sozialen Versorgung und der Sozialfürsorge, Unternehmen der privaten Versicherungswirtschaft, Ärzte, Therapeuten, Kliniksozialdienste, Pflegedienste, stationäre Pflegeeinrichtungen, Dienstleister für den Bereich Assistance (z. B. Fahrdienste, Hauswirtschaftsdienste), Hilfsmittellieferanten/Sanitätshäuser/KFZ-Umrüster, MDK bzw. MEDICPROOF, Beihilfestellen und Aufsichtsbehörden, Beihilfestellen und sonstige Behörden, Arbeitgeber und von mir genutzte Bildungseinrichtungen, Handwerker, Grundbuchämter, Baubehörden, Architekten und Ingenieure.

6. Speicherdauer

Ihre Daten werden solange gespeichert, wie sie für die Auftragserfüllung benötigt werden, mindestens jedoch bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Anschließend werden Ihre Daten gelöscht.

7. Datenübermittlung Drittland

Die Übermittlung von Daten an einen Empfänger in einem Drittland außerhalb von EU und EWR erfolgt unter den in Art. 44 ff. DSGVO geschriebenen Bedingungen.

8. Datenschutzrechte

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft nach Art. 15 DS-GVO, das Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DS-GVO, das Recht auf Löschung nach Art. 17 DS-GVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DS-GVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit aus Art. 20 DS-GVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Einschränkungen nach §§ 34 und 35 BDSG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO i.V.m. § 19 BDSG).

9. Datensicherheit

Wir setzen technische und organisatorische Sicherheitsmaßnahmen ein, um anfallende oder erhobene personenbezogene Daten zu schützen, insbesondere gegen zufällige oder vorsätzliche Manipulation, Verlust, Zerstörung oder gegen den Angriff unberechtigter Personen. Unsere Sicherheitsmaßnahmen werden entsprechend der technologischen Entwicklung fortlaufend verbessert.