

## MediCard BerlinApotheke

**BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG**  
 Friedrichstraße 113a, 10117 Berlin  
 T (030) 283 35 30, datenschutz@berlinapotheker.de



# BerlinApotheke

**Interner Vermerk** (vom Mitarbeiter der Apotheke auszufüllen)

Datum:        
 Kartenummer: \$ /          
 Mitarbeiterkürzel:

Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/>
Name*	Geburtsdatum*
Vorname*	E-Mail
Straße, Hausnummer*	Telefon
PLZ, Ort*	Mobil
* Pflichtfeld	

### DATENSCHUTZHINWEISE

Die BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG möchte Ihnen mit der Kundenkarte einen besonderen Service bieten und ist daher verpflichtet, Sie darauf hinzuweisen, dass Ihre personenbezogenen Daten, welche einem besonderen Schutz nach §3 Abs. 9 BDSG unterliegen, mit Ihrer Einwilligung mit Hilfe von Datenverarbeitungsprogrammen erhoben, gespeichert und genutzt werden. Ihre Daten werden nach konkreten Vorgaben des BDSG vor dem Zugriff Unbefugter geschützt und entsprechend ihrer Aufbewahrungsfristen gespeichert oder gelöscht, wenn sie zur Erfüllung ihrer Aufgaben nicht mehr erforderlich sind. Ihre erhobenen Daten werden ausschließlich durch Personen verarbeitet, welche der Schweigepflicht nach §203 STGB unterliegen, eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht und ist nicht geplant. Damit wir die von Ihnen erhobenen Daten nutzen können, bitten wir Sie, die „Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung“ zu unterschreiben.

### EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG IN DIE DATENVERARBEITUNG

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG einverstanden bin. Die gespeicherten Daten werden ausschließlich zu folgenden Zwecken gespeichert und genutzt:

- 1) Rabatt auf nicht apothekenpflichtige Artikel in Höhe von 10 %
- 2) Speicherung meiner Daten in den Filial- und Partnerapotheken der BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG zum Zweck der standort-unabhängigen Beratung (Interaktionschecks, Nebenwirkungsmanagement) und Belieferung mit Arzneimitteln
- 3) Erweiterte pharmazeutische Versorgung und Beratung zur Gesundheitsvorsorge
- 4) Dokumentation von Arzneimittelunverträglichkeit, wie Wechsel- oder Nebenwirkungen
- 5) Abrechnung (Monatsrechnung, Zuzahlungsbefreiung und Kostennachweis beim Finanzamt)
- 6) Belieferung durch ein beauftragtes Logistikunternehmen (Stammdaten)
- 7) Informationen per SMS
- 8) Eigene Qualitätssicherungszwecke zur Verbesserung der Servicequalität

**Folgende Arten von Daten werden zu den o.g. Zwecken genutzt:** Stammdaten, Geburtsdatum, Kundennummer, Kontaktdaten, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, Versichertenart, Abrechnungsstatus und Krankenkassennummer, Konto- und Abrechnungsdaten, Bestellnummer, Lieferanschrift sowie Erreichbarkeit im Belieferungsfall, Arzneimittelunverträglichkeiten, Abverkäufe von Waren.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit kostenfrei Einsicht in meine Daten sowie schriftlich Auskunft zur Speicherung meiner Daten erhalten kann. Ich habe jederzeit das Recht eine Löschung der Daten zu verlangen. Soweit gesetzlichen Vorschriften keine längeren Aufbewahrungsfristen vorsehen, werden meine Daten zehn Jahre nach der letzten Eintragung gelöscht.

**Diese Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.**

Der Widerruf ist schriftlich oder per E-Mail zu richten an:  
**BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG**  
 Friedrichstraße 113a, 10117 Berlin  
 datenschutz@berlinapotheker.de

**Zusendung zu eigenen Werbe- bzw. Informationszwecken per Post**  
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG meine Daten für Hinweise auf Aktionen nutzt, die der Gesundheitsvorsorge oder der Verminderung von Gesundheitsrisiken dienen, zum Versand von persönlichen Einladungen sowie Geburtstags- und Weihnachtsgrüßen.

**Informationen zu Gesundheitsthemen und Aktionen per E-Mail**  
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG die von mir angegebene E-Mail-Adresse nutzt, um mir Informationen zukommen zu lassen, die der Verbesserung des Gesundheitszustandes dienen, Hinweise zur Gesundheitsvorsorge und Aktionen, sowie zur Bestimmung und Minimierung von gesundheitlichen Risiken und zum Abgleich von Interaktionen.

**Anmeldung SMS-Dienst**  
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die BerlinApotheke Schneider & Oleski oHG die von mir angegebenen Daten nutzt, um mich über Vorgänge wie Abholung, Bereitstellung oder Belieferung meiner Bestellung zu informieren.

Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>