

Formular

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an CGM Life

Nummer: FO-21420 **Gültig ab: Gültig ab**

Hiermit stimme ich der Einrichtung meines persönlichen CGM LIFE Key Zugangs bei der CompuGroup Medical Deutschland AG (CGM DE AG) zu.

1. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass mein(e) Behandler der Praxis

Praxisname:

Endokrinologikum Berlin am Gendarmenmarkt- Zentrum für Hormon – und Stoffwechselerkrankungen

Adresse:

Friedrichstr. 76, 10117 Berlin

eSERVICES Webseite:

<https://home.cgm-life.de/endoberlin>

Folgende Vertragsdaten an die CGM DE AG oder von dieser zur Durchführung der Einrichtung beauftragter Dritter weitergibt:

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail Adresse: _____

Diese Daten werden ausschließlich zur Einrichtung im zentralen EDV-System der CGM DE AG oder deren Erfüllungsgehilfen gespeichert. Eine Weitergabe dieser Daten erfolgt nicht.

2. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass infolge der Nutzung von CGM LIFE meine Gesundheitsdaten durch die CGM DE AG gespeichert werden, um die Nutzung von Diensten auf Basis von CGM LIFE zu ermöglichen. Je nach angebotenen Dienst handelt es sich um folgende Daten:

- Termindaten
- Medikationsdaten
- Medizinische Befunde und Dokumente
- Therapiedaten
- Anamnesedaten

Diese Daten werden Kryptographisch verschlüsselt auf dem Server der CGM AG gespeichert.

Eine Weitergabe dieser Daten erfolgt nicht.

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen kann.

Ansprechpartner für CGM LIFE ist der CGM LIFE Support

Mail: info.eservices@cgm.com, Tel: 0261 8000 1111, zu allen Fragen des Datenschutzes, der Berechtigungen und der Einsichtnahme ist der Konzernbeauftragte für Datenschutz der CGM DE AG, Hans Gerlitz, Tel. 0261 8000 1667, Mail: hansjosef.gerlitz@cgm.com, erreichbar.

Meine Einwilligung ist freiwillig. Sie ist jederzeit schriftlich bei dem oben genannten Ansprechpartner für CGM LIFE bei der CGMDE AG widerrufbar. Wenn ich nicht einwillige oder meine Einwilligung widerrufe, entstehen für mich keine Nachteile (außer das ich CGM LIFE nicht mehr nutzen kann).

Berlin,

Ort, Datum, Unterschrift