Einwilligung in die Veröffentlichung des Namens einer zertifizierten

„Lipid-Ambulanz DGFL“

auf der Internetseite www.lipid-liga.de



An die
Deutsche Gesellschaft für
Lipidologie e. V. (DGFL) – Lipid-Liga
Kuhgasse 9
63571 Gelnhausen

oder per Fax an: 06051/490 84-28
oder per E-Mail: info@lipid-liga.de

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung des Namens, der Adresse und Telefonnummer sowie Internetadresse der u. s. „Lipid Ambulanz DGFL“ auf der Internetseite der Deutschen Gesellschaft für Lipidologie e. V. (DGFL) - Lipid-Liga ein. Die genannten Daten werden auf der Homepage www.lipid-liga.de in der Liste der DGFL-zertifizierten medizinischen Einrichtungen zum schnellen Auffinden genannt sowie in einer elektronischen Landkarte vermerkt.

Die DGFL – Lipid-Liga e. V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt der Einwilligende die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Die Erteilung dieser Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Rechtsnachteile widerrufen kann.

Name der Lipid-Ambulanz DGFL _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefonnummer _____

Internetadresse _____

_____

Ort, Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift/Stempel

Weitere Auskünfte entnehmen Sie bitte beigefügten Datenschutz-Informationen der DGFL – Lipid-Liga e. V.