

Datenschutzrechtliche Aufklärung und Einwilligung incl. Information gem. Art.13 EU-DSGVO

Ich bin durch das Patientenmerkblatt "Erfassung aller Patienten mit einem Weichteilbruch (Hernie)" sowie durch ein ausführliches Aufklärungsgespräch mit meinem behandelnden Arzt,

Dr. med.

ausreichend über die Ziele der allgemeinen Datenerfassung bei Patienten mit einer Hernie informiert worden. Ich habe alle auftretenden Fragen mit meinem mich behandelnden Arzt besprechen können und habe keine weiteren Fragen.

Das Informationsblatt kann unter www.hernienzentrum.berlin oder www.herniamed.de jederzeit eingesehen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten sowie Behandlungs- und Nachsorgedaten an eine zentrale Datenbank der gemeinnützigen Herniamed gGmbH, c/o Vivantes Klinikum Spandau, Klinik für Chirurgie – Visceral- und Gefäßchirurgie, Neue Bergstraße 6, D-13585 Berlin übermittelt und in Kooperation mit StatConsult Gesellschaft für klinische und Versorgungsforschung mbH, Halberstädter Str. 40a, D-39112 Magdeburg in einem Rechenzentrum der HL komm Telekommunikations GmbH, Nonnenmühlgasse 1, D-04107 Leipzig gespeichert werden (Serverhousing).

Es wird über Zugriffsrechte und Verschlüsselungsalgorithmen sichergestellt, dass meine Daten ausschließlich von den der mich behandelnden Klinik / Praxis zugewiesenen Mitarbeitern gelesen und verändert werden können. Eine Auswertung durch die Herniamed gGmbH in einem Hernienregister erfolgt nur mit pseudonymisierten Daten.

Ich kann mein Einverständnis jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen. Im Falle des Widerrufs dürfen meine Daten für die oben genannten Zwecke nicht mehr verwendet werden und sind unverzüglich durch die behandelnde Klinik bzw. Praxis zu löschen.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern

Die Software zur Datenerhebung im Projekt Herniamed wurde von:
StatConsult Gesellschaft für klinische und Versorgungsforschung mbH
Halberstädter Str. 40a
39112 Magdeburg

entwickelt. Zwischen der gemeinnützigen Gesellschaft Herniamed und StatConsult besteht ein Vertrag zur Auftragsverarbeitung. Die Daten werden auf StatConsult Servern gespeichert, welche StatConsult in einem Rechenzentrum der HL komm Telekommunikations GmbH in Leipzig betreibt (Serverhousing).

Konkrete Dauer der Speicherung

Der Krankheitsverlauf nach der Operation von Weichteilbrüchen soll mindestens 10 Jahre lang nachbeobachtet werden. Falls sich in der Zwischenzeit wichtige Argumente für eine Verlängerung der Nachbeobachtungszeit ergeben, kann eine Verlängerung erwogen werden. Die Daten sollen für die wissenschaftliche Beantwortung von zukünftigen Fragestellungen erhalten bleiben.

Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung

Die Rechtsgrundlage zur Verarbeitung der genannten personenbezogenen Daten bildet diese Einwilligung gemäß Art. 6 (1) Buchstabe a EU-DSGVO.

Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Die Verantwortung für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten hat:
Herniamed gGmbH
Neue Bergstraße 6
13585 Berlin
Tel.: (030) 130 13 2150
Fax: (030) 130 13 2154
E-Mail: ferdinand.koeckerling@vivantes.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Thomas Claes
Tel.: 0049 (0)541/76028842
E-Mail: email@datenschutz-claes.de

Rechte der Betroffenen

Gemäß Art. 13 II b der Datenschutzgrundverordnung haben Sie das Recht auf

- Auskunft (Art 15 DSGVO und §34 BDSG)
- Widerspruch (Art. 21 DSGVO und §36 BDSG)
- Datenübertragbarkeit (Art 20 DSGVO)
- Löschung (Art 17 DSGVO und §35 BDSG)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art 18 DSGVO)
- Berichtigung (Art 16 DSGVO)

Möchten Sie eins dieser Rechte in Anspruch nehmen, wenden Sie sich bitte an Ihren behandelnden Arzt, da der Verantwortliche ausschließlich Zugriff auf pseudonymisierte Daten hat.

Weiterhin haben Sie das Recht, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzulegen:

Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Friedrichstr. 219
10969 Berlin
Tel.: +49 (0)30 13889-0
Fax: +49 (0)30 2155050
E-Mail: mailbox@datenschutz-berlin.de

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht jederzeit die datenschutzrechtliche Einwilligung rückgängig zu machen (zu widerrufen). Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. (Widerruf mit Wirkung für die Zukunft).

Richten Sie den Widerruf an den Verantwortlichen. Ihnen entstehen durch den Widerruf keine Nachteile. Nach Eingang des Widerrufs werden die personenbezogenen Daten gelöscht.

Hiermit willige ich freiwillig in die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Ich bin ausreichend informiert worden und hatte die Möglichkeit Fragen zu stellen. Über die Folgen eines Widerrufs der datenschutzrechtlichen Einwilligung bin ich aufgeklärt worden.

Die schriftliche Aufklärung und Einwilligung habe ich von **Dr. med.** _____ erhalten.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Datum

Unterschrift Betroffener oder Sorgeberechtigter