

Dr. med. Denise Kurali

Fachärztin für Arbeitsmedizin und Allgemeinmedizin - Kriegsstraße 148 - 76133 Karlsruhe  
Tel: 0721/ 1611881 - info@arbeitsmedizin-zk.de

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße+Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geb.Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr. privat.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Telefonnr. geschäftl.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ausgeübte Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

Einwilligungserklärung zur Erhebung und Speicherung von personenbezogenen Daten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten und meine Daten zu Erkrankungen und Befunden in der Praxis Dr. med. Denise Kurali **AZK - Arbeitsmedizinisches Zentrum Karlsruhe** gespeichert und verarbeitet werden.

Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz ausgehändigt bzw. im Wartezimmer der Praxis zur Verfügung gestellt, zu welchem ich auch Rückfragen über den Umfang und die Art meiner Daten, über die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung und über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen stellen kann.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

Karlsruhe, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_