



Aachen, den \$Druckdatum#

Einverständniserklärung zum E-Mail Versand

Angaben zum Auftragsverarbeiter:

MVZ W8 Onkologie Aachen

Dr. med. Dirk Tummes
Dr. med. Andreas Lang
Dr. med. Barbara Emonds
Dr. Eva Jennes
Weberstraße 8, 52064 Aachen

Angabe zum Auftraggeber/Patienten:

Name, Vorname, Geb.-Datum:

Anschrift:

PLZ, Ort:

An die folgende/n E-Mail-Anschrift/en (Email-Adresse): **BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUFSCHREIBEN!!**

→

Einwilligung zur unverschlüsselten E-Mail Kommunikation:

Ich bin mit der Korrespondenz bzw. der Zusendung von personenbezogenen Daten in PDF-Format per einfache unverschlüsselte E-Mail Kommunikation einverstanden. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – insbesondere die unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte – sind mir bewusst.

Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar. Nach dem Widerruf erfolgt die Versendung ausschließlich auf verschlüsseltem Weg.

Ort, Datum

Unterschrift