



Übermittlung personenbezogener Daten von Produkt- und Servicenutzern

Ausdrückliche Einwilligungserklärung

Dr. By Berkant Oman Clinic, in Übereinstimmung mit den einschlägigen Bestimmungen des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten Nr. 6698 („KVK-Gesetz“) **Erläuterungstext zu personenbezogenen Daten von Produkt- und Servicenutzern** wurde mir mitgeteilt.

Meine in diesem Text genannten personenbezogenen Gesundheitsdaten; Vorausgesetzt, es beschränkt sich auf die Zwecke der Durchführung von Geschäftsaktivitäten, der Ausführung von Serviceprozessen, der effizienten, aktuellen und genauen Durchführung von Patientenregistrierungen, Nachsorge- und Terminprozessen sowie der Durchführung von Kommunikationsaktivitäten und dem klinischen Patientenmanagement Programm, Software, Programm, mobile Anwendungen, die über die Cloud betrieben werden, Übertragung an Rechenzentren (Lieferanten);

Ich stimme zu []

Ich akzeptiere nicht []

visuell und akustisch Aufzeichnungen, **Gesundheitsdaten** in den Kategorien **Fotos, Videos und visuelle Aufzeichnungen der Anwendung / Vorher-Nachher-Behandlung** Übertragung an Rechenzentren im Ausland mittels Software, Programmen und mobilen Anwendungen, die in der Cloud laufen, zum Zweck der Durchführung von Marketing-, Werbe-, Verkaufsförderungs- und Kampagnenaktivitäten;

Ich stimme zu []

Ich akzeptiere nicht []

Marketing Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Durchführung von Werbe-, Verkaufsförderungs- und Kampagnenaktivitäten;

Ich stimme zu []

Ich akzeptiere nicht []

Im jeweiligen Beleuchtungstext angegeben; **Kommunikation** Meine Mobiltelefonnummer, E-Mail-Adresse, Wohnadresse, Kontaktadresse, Kontodaten für soziale Medien und mobile Anwendungen in der Kategorie; Zur Verarbeitung für die Zwecke der elektronischen Kommunikation mit mir, der Durchführung von Service-Werbeaktionen, der Information über Kampagnen und Werbeaktionen, der Zusendung elektronischer Nachrichten mit Werbeinhalten per E-Mail, SMS oder Anruf, der Beantwortung meiner Bewerbungen und Fragen zur Dienstleistungsbeschaffung;

Ich stimme zu []

Ich akzeptiere nicht []

Außerdem erkläre ich, dass meine persönlichen Daten, die ich der Berkant Oman Practice mitgeteilt habe, korrekt und aktuell sind. Im Falle von Änderungen in diesen Informationen werden die Änderungen von Dr. vorgenommen. Ich werde die Berkant Oman Clinic darüber informieren, dass mir diesbezüglich die notwendige Aufklärung gegeben wurde; Dieser Text, die Richtlinie zur Aufbewahrung und Entsorgung personenbezogener Daten von Dr. Berkant Oman und **Beleuchtungstext** dass ich gelesen und verstanden habe;

Ich stimme zu []

Ich akzeptiere nicht []

Lieferzone

Vorname Familienname :

Geschichte

:/././.....

Unterschrift

.....