

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Hiermit willige ich bezüglich der bei mir durchzuführenden Impfung gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 in die Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort, PLZ, Landkreis, Geschlecht, Tag der Impfung, Impfstoff, Chargennummer, Erst und Folgeimpfung, ggf. Vorerkrankungen) in Verbindung mit der vertraglichen Vereinbarung zwischen dem Freistaat Bayern und der BKG zur Abwicklung der Impfung gegen Covid-19 in bayerischen Krankenhäusern, ein.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 Buchst a) in Verbindung mit Art. 9 Abs. 2 Buchst, a) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und § 13 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz (IfSG).

Die o.g. personenbezogenen Daten werden im Falle einer Impfung durch den im Krankenhaus beauftragten Mitarbeitern an die Bayerische Krankenhausgesellschaft e. V. 80331 München für Abrechnungszwecke weitergeleitet und verarbeitet. Für Zwecke der Impfsurveillance gemäß Art. 13 Abs. 5 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) und § 7 CoronaimpfV werden die Daten zudem pseudonymisiert zentral über das Bayerische Staatsministerium für Gesundheit und Pflege, Haidenauplatz 1, 81667 München (StMGP) an das Robert Koch-Institut (RKI), Nordufer 20, 13353 Berlin, weitergeleitet und dort verarbeitet. Das Robert Koch-Institut stellt die pseudonymisierten Daten dem Paul-Ehrlich-Institut (PEI) Paul-Ehrlich-Straße 51-59, 63225 Langen für Zwecke der Pharmakovigilanz zur Verfügung (§ 7 Abs. 3 CoronaimpfV). Das StMGP wickelt die technische Datenverarbeitung als gemeinsamer Verantwortlicher des Krankenhauses (Art. 26 DSGVO) über die Auftragsverarbeiter Accenture Deutschland GmbH, Campus Kronberg 1, 61476 Kronberg im Taunus (Software), NTT Global Data Centers EMEA GmbH, Voltastraße 15, 65795 Hattersheim (Rechenzentrum) und die Bundesdruckerei, Kommandantenstraße 18, 10969 Berlin (Schnittstelle RKI) ab. Zudem gehen die Daten pseudonymisiert in das Bayerische Impfmonitoring zu statistischen Zwecken, der Impfsurveillance sowie Haftungsfragen ein.

Die erhobenen Daten werden von den vorgenannten Stellen, sobald sie für die Aufgabenerfüllung nicht mehr erforderlich sind, gelöscht.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass mir nach der Datenschutz-Grundverordnung folgende Rechte zustehen: Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO), Berichtigung unrichtig erhobener personenbezogener Daten (Art. 16 DSGVO) sowie bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO) und Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18 DSGVO). Des Weiteren steht mir bei Verarbeitung der Daten mithilfe automatisierter Verfahren ein Recht auf Übertragung der Daten (Art. 20 DSGVO) zu und bei Vorliegen der Voraussetzungen des Art. 21 DSGVO Widerspruch einzulegen.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

Die Widerrufserklärung ist an RHÖN-KLINIKUM Campus Bad Neustadt, Von-Gutenberg-Straße 11, 97616 Bad Neustadt a. d. Saale, geschaeftsleitung@campus-nes.de zu richten.

Im Übrigen wurde ich darauf hingewiesen, dass mir ein Beschwerderecht an die Aufsichtsbehörde zusteht. Aufsichtsbehörde ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 18, 91522 Ansbach.

Bad Neustadt, _____

Ort, Datum

Name,Vorname Patient

Unterschrift Patient