Sanitätshaus · Orthopädie-Technik · Orthopädie-Schuhtechnik
FEUERABEND
www.orthopaedie-feuerabend.de

Reparaturauftrag Kletterschuhe

Bitte leserlich in Druckschrift schreiben.
Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich zur Rechnungsstellung verwendet. *Pflichtfelder

Vorname*:	Nachname*:	
Straße und Hausnummer*:	PLZ*:	Ort*:
Telefon1*: Telefon2: Mobil:	E-Mail: (optional)	

Reparaturen werden ausgeführt mit: Zutreffendes bitte ankreuzen!

☐ Vibram XS Edge „hart“ ☐ Vibram XS Grip2 „weich“

Bitte entsprechende Anzahl der Reparaturen eintragen:

Sohle und Spitze komplett: ☐ Paar/e (59,90 € je Paar)

Klettverschluss: ☐ Paar/e (14,00 € je Paar)

☐ Ich habe ein Jahresabonnement oder bin Mitarbeiter (10% Rabatt)

Schuhmarke / Modell*:	Schuhgröße*:

Sonstiges:		Reparatur ausgeführt am*:	
		Reparatur ausgeführt von*:	

Bei Rückfragen wenden Sie sich an die Orthopädie FEUERABEND GmbH.
Sie erreichen uns von Montag - Freitag, in der Zeit von 8⁰⁰ Uhr - 17⁰⁰ Uhr, unter der Rufnummer 0231 5320120

Datenschutzerklärung bezüglich der Weitergabe personenbezogener Daten nach DSGVO Art. 4, Abs. 2, 8, 10, 11 und 15

Ich stimme zu, dass die Fa. Orthopädie Feuerabend GmbH personenbezogenen Daten von mir und meinem Gesundheitszustand über die Erstellung von Maßschemablättern, Fotografien, Videos und 3D-Scanns erhebt und auf Datenträgern speichert und verarbeitet. Ich bin damit einverstanden, dass die Firma Orthopädie Feuerabend GmbH im Einzelfall o.g. Daten an meine Krankenkasse bzw. dem zuständigen Kostenträger und/oder den versorgungsbeteiligten Institutionen (behandelnder Arzt, Krankenhaus, Therapeuten, Hersteller des/der Hilfsmittel(s), etc.) weitergibt, um Abklärungen im Bereich der durch meine Versorgung mit Hilfsmitteln anfallenden Kosten vorzunehmen und um eine bestmögliche Versorgung zu ermöglichen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für die Kommunikation und Datenverarbeitung über WhatsApp

☐ Ich willige ein, ☐ ich willige nicht ein, dass die Orthopädie Feuerabend GmbH meine personenbezogenen Daten (siehe oben) zur Kommunikation bezüglich der Vorbereitung und Durchführung von gesundheitshandwerklichen Leistungen unter Nutzung des Instant-Messaging-Dienstes „WhatsApp“ der WhatsApp Ireland Limited, 4 Grand Canal Square, Grand Canal Harbour, Dublin 2, Irland, verarbeitet. Mir ist bewusst, dass die WhatsApp Ireland Limited personenbezogene Daten (insbesondere Metadaten der Kommunikation) erhält, die auch auf Servern in Staaten außerhalb der EU (z.B. USA) verarbeitet werden. Die erhobenen Daten gibt WhatsApp zudem an andere Unternehmen innerhalb und außerhalb der Meta-Unternehmensgruppe weiter. Mir ist außerdem bewusst, dass diese Staaten außerhalb der EU gegebenenfalls kein angemessenes Datenschutzniveau gewährleisten. WhatsApp verwendet zur Sicherung dieser Datenübermittlungen in Nicht-EU-Staaten die von der EU-Kommission genehmigten Standardvertragsklauseln. Diese gelten als geeignete Garantie gemäß Art. 46 Abs. 2 Buchst. c DSGVO. Weitere Informationen enthält die Datenschutzrichtlinie von WhatsApp (https://www.whatsapp.com/legal/privacy-policy-eea).
Die Orthopädie Feuerabend GmbH hat weder genaue Kenntnis noch Einfluss auf die Datenverarbeitung durch die WhatsApp Ireland Limited.

Angebote und Informationsmaterial

☐ Ich willige ein, ☐ ich willige nicht ein, dass die Fa. Orthopädie Feuerabend GmbH mir jederzeit Angebote und Informationsmaterial sowie Hilfsmittelempfehlungen bezüglich Folge- und Wechselversorgungen, schriftlich oder per E-Mail zukommen lässt.

Mir ist bewusst, dass ich die oben gegebene/n Einwilligung/en jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann, indem ich der „Orthopädie Feuerabend GmbH“ postalisch „Roßbachstraße 1 44369 Dortmund“ oder per E-Mail „mail@orthopaedie-feuerabend.de“ meinen Widerruf der Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten mitteile.

(Ort*)	(Datum*)	x Unterschrift Kunde/in bzw. Erziehungsberechtigte/r oder gesetzlicher Vertreter/in bzw. Betreuer/in*