

Teilnahmeerklärung



Wir sind für Sie gebührenfrei da:

Telefon: 0800 200 800 305 (Mo. bis Fr. von 8-20 Uhr und Sa. von 8-16:30 Uhr)

Telefax: 0800 90 70 90 20

E-Mail: medcoach@shop-apotheke.com

shop-apotheke.com/medcoach

Senden Sie uns einfach die für die Anmeldung notwendigen Rezepte und Ihren Medikationsplan spätestens 21 Tage vor Ihrer ersten Einnahme bzw. Ihrem erwünschten Liefertermin an: **Shop-Apotheke B.V., Postfach 410118, 41241 Mönchengladbach**

Bitte in **schwarzen** oder **blauen** Großbuchstaben ausfüllen.

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Divers	_____
			Geburtsdatum
Vorname Nachname			Datum für Beratungsgespräch zwischen 8:00 und 16:30 Uhr
Straße, Hausnummer			Telefon (wichtig für Rückfragen und die Beratung)
PLZ	Ort		Mobil
Kundennummer			E-Mail

1. Versorgungs- und Teilnahmevereinbarung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass **Shop-Apotheke B.V., Erik de Rodeweg 11/13, NL-5975 WD Sevenum**, meine Arzneimittel und/oder andere Produktgruppen als **MedCoach Blisterservice**, soweit dafür geeignet, an mich liefert. Bedingung für eine unproblematische und lückenlose Versorgung mit dem **MedCoach Blisterservice** ist die Bestellung durch das Bestellformular von Shop-Apotheke B.V. und eine ärztliche Verordnung.

Wie funktioniert der MedCoach Blisterservice:

Unser **MedCoach Blisterservice** unterstützt Sie bei der Einnahme Ihrer Arzneimittel. Ihre Tabletten sind vorsortiert und in handliche Tütchen (sogenannte Blister) mit genauen Angaben zum Einnahmezeitpunkt verpackt.

Für Sie ist es ganz einfach:

- ▶ Teilnahmeerklärung ausfüllen und unterschreiben.
- ▶ Informieren Sie Ihren Arzt über die Teilnahme am **MedCoach Blisterservice** und bitten Sie ihn um Aushändigung Ihres aktuellen Medikationsplans.
- ▶ Senden Sie uns bitte diesen aktuellen Medikationsplan, die von Ihnen unterschriebene Teilnahme- und Datenschutzerklärung und Ihre Rezepte im beigefügten **Freiumschlag kostenlos** zu.
- ▶ Wir prüfen die Unterlagen und kümmern uns um die Erstellung Ihrer Blister. Nach Endkontrolle durch unser pharmazeutisches Team senden wir Ihnen Ihre Blister zu.

Wichtige Gründe für die Teilnahme am MedCoach Blisterservice:

- ▶ Tabletten zur richtigen Zeit einnehmen
- ▶ Minimierung von Wechselwirkungen oder Fehldosierung
- ▶ Zeitersparnis, Vorsortieren Tabletten entfällt
- ▶ Praktisch für unterwegs oder auf Reisen
- ▶ Alle wichtigen Informationen auf dem Blister
- ▶ Saubere Aufbewahrung in einer Box

Servicegebühr:

Unser **MedCoach Blisterservice** ist mit keinen zusätzlichen Kosten für Sie verbunden.

Kündigung:

Mir ist bewusst, dass ich den Blisterservice jederzeit zum nächsten Lieferzeitpunkt ordentlich kündigen kann.

Falls Kündigung und der Lieferzeitpunkt zeitlich zu nah beieinander liegen, kann die Kündigung aus logistischen Gründen erst zum übernächsten Lieferzeitpunkt realisiert werden. Diese Rechte gelten für beide Parteien.

X	_____	X	_____
Datum		Unterschrift	

#COM-#ANMEL-MEDCOACH#M1452303MCDE



Informationen zur Datenverarbeitung

Im Folgenden informiert Shop Apotheke über die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten, die bei der Teilnahme am MedCoach Blisterservice anfallen können. Personenbezogene Daten sind nach Art. 4 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) „alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person (...) beziehen“. Das sind beispielsweise Name, Adresse und Email-Adressen. Zusätzlich werden medizinische Daten und damit sogenannte „besondere Kategorien personenbezogener Daten“ nach Art. 9 DSGVO verarbeitet.

Was ist der Zweck dieser Verarbeitung?

Zur Realisierung des Blisterservices sowie der damit einhergehenden pharmazeutischen Qualitätssicherung ist die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten notwendig. Nur durch Bekanntgabe von Daten, beispielsweise Ihres Medikationsplans, können wir Ihre Medikamente bedarfsgerecht zusammenstellen. Dadurch können zusätzlich Gefahren von Fehlmedikation und Wechselwirkungen minimiert werden.

(Rechtsgrundlage: Artikel 6 Abs. 1 S. 2 lit. a und Artikel 9 Abs. 2 lit. a DSGVO)

Wer ist für diese Verarbeitung verantwortlich?

Shop-Apotheke B.V.
Erik de Rodeweg 11/13
NL-5975 WD Sevenum
E-Mail: datenschutz@shop-apotheke.com

Der externe Datenschutzbeauftragte von Shop Apotheke ist
Dr. Sebastian Kraska
IITR Datenschutz GmbH
Marienplatz 2
D-80331 München
<https://www.iitr.de/>
email@iitr.de

Die zuständige Datenschutzbehörde der Shop Apotheke ist in den Niederlanden ansässig:
Autoriteit Persoonsgegevens
Postbus 93374
NL 2509 AJ DEN HAAG
Tel. 0031-70-88885-00
cbpweb.nl

Welche Kategorien personenbezogener Daten werden verarbeitet?

Damit Ihre Medikamente verblistert und zu Ihnen versendet werden können, müssen wir die folgenden Kategorien personenbezogener Daten verarbeiten.

- ▶ Name
- ▶ Lieferadresse
- ▶ Kundennummer
- ▶ Informationen zu Medikamenten, die verblistert werden sollen (Rechtsgrundlage: Artikel 6 Abs. 1 S. 2 lit. b DSGVO)

An wen werden meine Daten weitergegeben?

Wir arbeiten zur Bereitstellung des Blisterservices mit dem Dienstleistenden Apotheek De Hoofdrol B.V. Kuiperij 13 1185 XS Amstelveen Niederlande sowie Blisterzentrum Nord GmbH Lindenweg 5, 19075 Pampow zusammen.

Weitere Datenübermittlungen, insbesondere in Länder, die nicht der DSGVO unterliegen, finden nicht statt.

(Rechtsgrundlage: Artikel 6 Abs. 1 S. 2 lit. a und Artikel 9 Abs. 2 lit. a DSGVO)

Ihre Datenschutzrechte

In diesem Abschnitt erfahren Sie, welche Rechte sich für Sie aus der DSGVO ergeben. Wenn Sie Ihre Rechte geltend machen wollen, finden Sie Ihre Ansprechpartner im Abschnitt *Wer ist für diese Verarbeitung verantwortlich?*

Wer sind die zugriffsberechtigten Empfänger (sowohl intern, als auch extern)?

Zugriffsberechtigt sind nur die mit der Beratung und der Abwicklung beauftragten Apothekenmitarbeiter, sowie Apotheek De Hoofdrol in Amstelveen, Niederlande und Blisterzentrum Nord GmbH in Pampow, Deutschland, welche die Verblisterung im Auftrag der Shop Apotheke ausführt. Es sind keine externen Experten involviert.

Recht auf Auskunft (Artikel 15 DSGVO)

Sie haben das Recht zu erfahren, welche Daten gesammelt werden, wie sie verwendet werden, wie lange sie gespeichert werden und ob sie an Dritte weitergegeben werden.

Recht auf Löschung (Artikel 17 DSGVO)

Sie können unter bestimmten Umständen verlangen, dass wir Ihre Daten löschen, z. B. wenn die Daten nicht mehr erforderlich sind, die Daten unrechtmäßig verarbeitet wurden oder die Daten nicht mehr dem rechtmäßigen Grund entsprechen, aus dem sie erhoben worden sind. Dies gilt auch für den Fall, dass Sie Ihre Zustimmung widerrufen.

Recht auf Berichtigung (Artikel 16 DSGVO)

Wenn Sie feststellen, dass die Informationen, die wir über Sie gespeichert haben, falsch oder unvollständig sind, können Sie eine Aktualisierung der Daten beantragen. Wie beim *Recht auf Auskunft* (Artikel 15 DSGVO) werden wir Ihren Antrag innerhalb eines Monats bearbeiten.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Artikel 18 DSGVO)

Sie können verlangen, dass wir die Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten einschränken. Dies ist möglich, wenn Sie die Richtigkeit Ihrer personenbezogenen Daten bestreiten oder wenn die Shop Apotheke die Daten aktuell noch nicht löschen kann, um einen Rechtsanspruch zu begründen, auszuüben oder zu verteidigen.

Recht auf Datenübertragbarkeit (Artikel 20 DSGVO)

Sie haben das Recht, Ihre personenbezogenen Daten für Ihre eigenen Zwecke zu erhalten und wiederzuverwenden oder die Übermittlung an einen anderen Dienstanbieter zu verlangen. Dieses Recht gilt nur für personenbezogene Daten, die Sie uns als dem für die Datenverarbeitung Verantwortlichen im Rahmen eines Vertrags oder einer Einwilligung zur Verfügung gestellt haben.

Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Artikel 77 DSGVO)

Sie haben das Recht, sich bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde über vermeintliche Datenschutzverstöße zu beschweren.

Die zuständige Behörde finden Sie im Abschnitt *Wer ist für diese Verarbeitung verantwortlich?*

Recht auf Widerruf von Einwilligungen (Artikel 7 Absatz 3 DSGVO)

Sie haben das Recht auf Widerspruch gegen bestimmte Datenverarbeitungsmaßnahmen (Artikel 21 DSGVO): Sie können der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten widersprechen, die auf der Grundlage von berechtigten Interessen oder der Wahrnehmung einer Aufgabe im Interesse der Ausübung öffentlicher Gewalt erhoben werden.



Teilnahmeerklärung



Wir sind für Sie gebührenfrei da:

Telefon: 0800 200 800 305 (Mo. bis Fr. von 8-20 Uhr und Sa. von 8-16:30 Uhr)

Telefax: 0800 90 70 90 20

E-Mail: medcoach@shop-apotheke.com

shop-apotheke.com/medcoach

2. Übersicht zur Datenverarbeitung

Anwendungsumfang:

Die Informationen zum Datenschutz sowie die Datenschutzerklärung für den **MedCoach Blisterservice** habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mindestens 16 Jahre alt bin und willige ein, dass die Shop-Apotheke B.V. die auf Seite 1 bis 3 genannten personenbezogenen Daten zur Durchführung des **MedCoach Blisterservice** erhebt, speichert und an unseren externen Dienstleistenden übermittelt.

Ich bin damit einverstanden, dass Shop-Apotheke B.V. die übermittelten personenbezogenen Daten zur Durchführung des **MedCoach Blisterservice** erhebt, verarbeitet und nutzt. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Mir ist bewusst, dass meine Einwilligung freiwillig ist und sich auch auf sensible Gesundheitsdaten bezieht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Shop Apotheke widerrufen kann per Email an medcoach@shop-apotheke.com.

Wird die Einwilligung nicht erteilt oder widerrufen, ist eine Teilnahme am **MedCoach Blisterservice** nicht (mehr) möglich.

Bitte in **schwarzen** oder **blauen** Großbuchstaben ausfüllen.

WIDERSPRUCHSRECHT

Wenn Ihre personalisierten bzw. personenbezogenen Daten auf Grundlage von beiderseits berechtigter Interessen verarbeitet werden, haben Sie das Recht, Widerspruch einzulegen, sofern hierfür entsprechende Gründe vorliegen. (gem. Art. 20 DS-GVO). Ihren Widerspruch richten Sie bitte an: medcoach@shop-apotheke.com

Ich willige in die Datenverarbeitung gemäß Ziffer 2. a) ein: Ja Nein

#COM-#ANMEL-MEDCOACH#M1452303MCDE

