

Einwilligung in den Versand meiner personenbezogenen Daten via E-mail

Die Kommunikation mit elektronischen Medien ist aus dem Arbeitsalltag nicht mehr wegzudenken.

E-Mail-Botschaften und ihre Anhänge sind unverschlüsselt auf dem Übertragungsweg über unbekannte Server an vielen Orten für Dritte einsehbar. Zudem besteht mit der Automatisierung der E-Mail-Programme die Gefahr, dass durch Unachtsamkeit E-Mail-Nachrichten an falsche Adressaten geschickt werden.

Speziell im medizinischen Bereich handelt es sich in vielen Situationen um den Datentransfer von besonders schützenswerten Personendaten, womit bei einer unverschlüsselten Übermittlung unmittelbar die Verletzung der Schweigepflicht des Arztes einhergeht. Daher ist für streng vertrauliche, personenbezogene Daten nach wie vor - insbesondere aber auch nach der neuen EU-Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018 - der Briefverkehr oder die persönliche Übergabe einer elektronischen Zustellung auf jeden Fall vorzuziehen.

Für den Versand von Personendaten per E-Mail muss folglich entweder die Verschlüsselung der Daten gewährleistet sein oder die Einwilligung des Patienten vorliegen.

Da eine Verschlüsselung der Daten derzeit noch unverhältnismäßig aufwendig ist, können wir Ihnen diese aktuell noch nicht anbieten.

Sollten Sie dennoch einen Versand per E-Mail Ihrer personenbezogenen Daten wünschen, möchten wir Sie bitten, uns die nachfolgende Einwilligungserklärung über den Versand personenbezogener Daten via E-Mail zu unterschreiben und uns persönlich oder auf dem Postweg zukommen zu lassen:

Ich wurde über die neue EU-Datenschutz Grundverordnung vom 25.05.2018 informiert. Eine entsprechende Einwilligungserklärung habe ich getrennt von der hier Vorliegenden unterschrieben.

Ich wurde explizit darauf hingewiesen, dass es sich bei dem E-Mail Versand personenbezogener Daten um ein nicht sicheres Verfahren handelt.

Es wurde mir bezüglich der Datensicherheit beim Versand von nicht End-zu-End verschlüsselten E-Mails ausreichend Gelegenheit gegeben Fragen zu stellen. Meine Fragen wurden umfassend beantwortet.

Ich fühle ich mich über die Thematik umfassend informiert und willige dennoch in den Versand meiner personenbezogenen Daten via unverschlüsselter E-Mail ein.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin ebenfalls über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

Name, Vorname (BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN)

E-Mail Adresse

Ort, Datum, Unterschrift (Patient/-in oder gesetzliche/r Vertreter/-in)