

Voraussetzung für E-Mail-Kontakt mit
der Österreichischen Ärztekammer

Einwilligungserklärung

erforderlich gemäß Art. 6 Abs. 1 lit a Datenschutz-Grundverordnung

*(diese Erklärung ist an die Österreichische Ärztekammer, z.Hd. Standesführung und **Internationales**, Frau Mag. Owen-Sichra, Weihburggasse 10-12, 1010 Wien eingescannt via E-Mail an post@aerztekammer.at zu übermitteln. Bitte legen Sie einen eingescannten Identitätsnachweis bei, falls Sie noch nie in die Ärzteliste eingetragen waren.)*

Ich **bestätige**, dass bis auf Widerruf der **Schriftverkehr mit der Österreichischen Ärztekammer** und somit **sämtliche Dokumente aus dieser Korrespondenz, sohin auch meine diesbezüglichen personenbezogenen Daten, unter Verwendung meiner untenstehenden E-Mail-Adresse erfolgen darf**. Ich nehme zur Kenntnis, dass durch die Übermittlung der Daten (unberechtigte) Dritte Kenntnis über die Informationen erhalten können und diese Daten verändert werden können. Mir ist bewusst, dass dies zur Offenlegung meiner Korrespondenz und darin erfassten Dokumenten bzw. Unterlagen führen kann.

Diese Einwilligung kann jederzeit unter post@aerztekammer.at oder durch ein Schreiben an die Österreichische Ärztekammer, 1010 Wien, Weihburggasse 10-12, widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bei der Österreichischen Ärztekammer bleibt davon unberührt.

E-Mail-Adresse: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Datum:

Unterschrift: