



## Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller

Ich wurde darüber informiert, dass das von mir benötigte Hilfsmittel von der Firma THUASNE angefertigt wird. Hierzu werden der Firma THUASNE neben

- meinen individuellen Maßen
- .....
- .....

auch meine personenbezogenen Daten übermittelt.

Ich willige ausdrücklich ein, dass meine Daten und Sozialdaten im Zusammenhang mit der vorgenannten Maßanfertigung erhoben, verarbeitet und im Rahmen der Zweckbestimmung von meinem Hilfsmittelversorger an die Firma THUASNE zur Herstellung des maßgefertigten Produktes weitergeben werden dürfen. Die Einwilligungserklärung umfasst auch alle vorgenannten Informationen und Daten in elektronischer Form einschließlich Bilddokumenten.

Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Nachteile für die Versorgung schriftlich widerrufen kann.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Patient/in \_\_\_\_\_

**THUASNE DEUTSCHLAND GmbH**

Im Steinkamp 12 · D-30938 Burgwedel · Tel.: +49 5139 988-0 · Fax: +49 5139 988-177 · [info@thuasne.de](mailto:info@thuasne.de) · [www.thuasne.de](http://www.thuasne.de)

Kundenservice Allgemein: Tel.: 0800 8482763

Kundenservice Serienprodukte: Tel.: +49 5139 988-0 · Fax: +49 5139 988-177