

ANFORDERUNGSKARTE

FÜR DAS KOSTENLOSE PERSÖNLICHE
GUTSCHEINHEFT IHRES NEUGEBORENEN
KINDES.

WIR NEHMEN DEN DATENSCHUTZ ERNST. **Datenschutzmitteilung der AVOS Gesellschaft für** **Vorsorgemedizin GmbH (AVOS)**

Am 25. Mai 2018 ist die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Kraft getreten, wodurch die Rechtsvorschriften für die Verarbeitung von persönlichen Daten wesentlich strenger geworden sind. In Zusammenarbeit mit dem Land Salzburg und niedergelassenen Ärzten ermöglicht die AVOS allen in Salzburg lebenden Kindern kostenlose Impfungen nach dem Österreichischen Impfplan des Bundesministeriums für Gesundheit. Bei Inanspruchnahme dieser kostenlosen Kinderimpfungen müssen für Abrechnungs- und Statistikzwecke gewisse Daten erfasst und verarbeitet werden. Dabei werden die strengen Rechtsvorschriften der neuen Datenschutzgrundverordnung beachtet, damit Ihre persönlichen Daten sicher sind und sicher bleiben. In Erfüllung der gesetzlichen Vorschriften informiert die AVOS Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH, Elisabethstraße 2, 5020 Salzburg, als datenschutzrechtlich Verantwortliche über die erforderlichen Datenverarbeitungen zur Umsetzung des kostenlosen Impfprogrammes wie folgt:

Der Datenverarbeitungszweck ist die Durchführung, Admini-

stration, Abrechnung und statistische Erfassung von kostenlosen Kinderimpfungen im Auftrag des Landes Salzburg und in Zusammenarbeit mit niedergelassenen Ärzten im Bundesland Salzburg. Zusätzlicher Datenverarbeitungszweck ist die Administration von Erinnerungsschreiben für anstehende Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen. Sie können bei AVOS ein personalisiertes Impf-Gutscheinheft anfordern, um Ihr Kind unter Nutzung der einzelnen Gutscheine bei niedergelassenen Ärzten kostenlos gegen die wichtigsten Kinderkrankheiten impfen zu lassen. Zur Anforderung des personalisierten Impf-Gutscheinheftes müssen Sie die umseitigen Personendaten von Ihnen und Ihrem Kind angeben, die erfasst und verarbeitet werden. Ebenfalls werden die jeweiligen bei niedergelassenen Ärzten durchgeführten Impfungen Ihres Kindes in der bei AVOS geführten Impfdatenbank erfasst und verarbeitet.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist die auf ausdrücklicher Einwilligung beruhende, mit AVOS eingegangene Vertragsbeziehung, die Behandlungsverträge mit den impfenden Ärzten, sowie die in Artikel 9 DSGVO genannten öffentlichen Interessen der Gesundheitsvorsorge und der Datenverarbeitung durch eine gemeinnützige Organisation. Die Dauer der Datenspeicherung ist durch das Ärztegesetz vorgegeben und

beträgt zumindest 10 Jahre. Eine nachträgliche Datenlöschung kann während dieser gesetzlichen Behaltefrist nicht begehrt werden. Es erfolgt keine Datenverarbeitung zu anderen als den hier genannten Zwecken und keine Datenweitergabe an unbefugte Dritte. Statistische Daten zu den Impfquoten werden ausschließlich anonymisiert, also so ermittelt, dass keine Rückschlüsse auf betroffene Personen möglich sind.

Sie sind unter anderem berechtigt (1.) zu überprüfen, ob und welche personenbezogenen Daten wir über Sie gespeichert haben und Kopien dieser Daten anzufordern, (2.) die Berichtigung, Ergänzung oder das Löschen Ihrer personenbezogenen Daten, die falsch sind oder nicht rechtskonform verarbeitet werden, zu verlangen, (3.) von uns zu verlangen, die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzuschränken, (4.) Datenübertragbarkeit zu verlangen und (5.) bei der zuständigen Behörde Beschwerde zu erheben, dies ist die Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien, Mail: dsb@dsb.gv.at.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unsere Datenschutzbeauftragte. Datenschutzbeauftragte von AVOS ist Frau Erika Stolz, Elisabethstraße 2, 5020 Salzburg, E-Mail: stolz@avos.at, Telefon: 0662/887588-11.

FAMILIEN- UND VORNAME DES KINDES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GESCHLECHT DES KINDES:

WEIBLICH MÄNNLICH

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER UND GEBURTSDATUM IHRES KINDES

(BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN - NACH ERHALT DER E-CARD!)

FAMILIEN- UND VORNAME DES/DER VERSICHERTEN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VERSICHERT BEI: SGKK BVA GEW. WIRTSCH.

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER UND GEBURTSDATUM

ANDERE _____

STRASSE (LT. MELDEZETTEL)/HAUSNUMMER

PLZ/ORT

TELEFON

E-MAIL

Ich habe die umseitige Datenschutzmittteilung der AVOS Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH gelesen. Bitte senden Sie mit das kostenlose Impfgutscheinheft zu. Ich stimme zu, dass die von mir auf dieser Anforderungskarte angegebenen persönlichen Daten und die durchgeführten Impfungen erfasst und verarbeitet werden dürfen.

DATUM

UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

AVOS

GESELLSCHAFT FÜR
VORSORGE MEDIZIN GMBH

ELISABETHSTRASSE 2
A-5020 SALZBURG

Bitte füllen Sie diese Anforderungskarte vollständig aus und unterschreiben Sie rechts unten. Bitte senden Sie uns die Anforderungskarte in einem verschlossenen Kuvert und vergessen Sie nicht, das Kuvert ausreichend zu frankieren. Sie bekommen das persönliche Impfgutscheinheft für Ihr neugeborenes Kind kostenlos zugesandt.

Das Impfgutscheinheft berechtigt Sie zu **kostenlosen Kinderimpfungen im Wert von 1.000 Euro**.

Die Gutscheine lösen Sie bitte bei Ihren Ärzten ein und Sie erhalten **GRATIS** die entsprechende Schutzimpfung für Ihr Kind. Bei Wahlärzten bitte den Selbstbehalt beachten.