

Anlage 7 - freiwillige Erklärung zur Datenweitergabe an die Landesinnung für Orthopädietechnik Sachsen-Anhalt (LIOT) und/oder an die Landesinnung Sachsen-Anhalt für Orthopädieschuhtechnik (LI-SA)

Hiermit erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis zur Weitergabe folgender Daten durch die AOK Sachsen-Anhalt an die

- Landesinnung für Orthopädietechnik Sachsen-Anhalt und/oder
 Landesinnung Sachsen-Anhalt für Orthopädie-Schuhtechnik

(bitte ankreuzen)

Folgende Daten werden durch die AOK übermittelt:

- Firmenname
- Anschrift des Hauptsitzes
- Inhaber bzw. Geschäftsführer
- Fachliche(r) Leiter
- Gültigkeitsdauer der Präqualifizierungsurkunde(n)
- Anschrift(en) der Betriebsstätte(n)

Die Landesinnung Orthopädie-Technik Sachsen-Anhalt und die Landesinnung Sachsen-Anhalt für Orthopädie-Schuhtechnik verpflichten sich, die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einzuhalten und personenbezogene Daten ausschließlich im Rahmen der Erfüllung gesetzlicher Vorschriften und den Bestimmungen dieses Vertrages zu verarbeiten.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers
(Betriebsinhaber bzw. Geschäftsführer)