

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