

## Einverständniserklärung Datenschutz (nach DSGVO)

Ich bin damit einverstanden, dass meine von PATH MEDICAL GmbH gespeicherten Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an Händler von PATH MEDICAL weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden können (unter Kunden lassen sich z.B. Endkunden, Distributoren, Lieferanten, Dienstleister und Berater verstehen, nachfolgend als „Kunde“ bezeichnet):

- Kundeninformationen, Kundendatenverwaltung
- Serviceanfragen, Bestellanfragen, Rechnungen
- Release Notes, Werbeinformationen, Korrespondenz

Meine Daten werden für die Dauer meiner Geschäftsbeziehung von PATH MEDICAL gespeichert und verarbeitet und zum Ende der Geschäftsbeziehung (inklusive fortbestehender Verpflichtungen) beziehungsweise auf meinen schriftlichen Widerruf hin vollständig gelöscht.

Die Weitergabe an Händler der PATH MEDICAL GmbH erfolgt nur im Rahmen einer eindeutigen Zweckbindung gemäß DSGVO (z.B. bei konkretem Anlass wie etwa einer Bestellung). Meine persönlichen Daten werden demzufolge nur an Dritte weiter gegeben, wenn:

- Ich meine nach Art. 6 Abs. 1 S.1, DSGVO ausdrückliche Einwilligung dazu erteilt habe,
- die Weitergabe nach Art. 6 Abs. 1, DSGVO zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass ich ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe meiner Daten habe,
- für den Fall, dass für die Weitergabe nach Art. 6 Abs. 1, DSGVO eine gesetzliche Verpflichtung besteht, sowie
- dies gesetzlich zulässig und nach Art. 6 Abs. 1, DSGVO für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit mir erforderlich ist.

Sollte die Verarbeitung meiner Daten außerhalb Europas stattfinden, findet diese Übermittlung unter Einhaltung aller geltenden Datenschutzgesetze und besonders gem. Art. 44 f. DSGVO statt. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen Daten meiner Person unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Siehe auch: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679>

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Mir stehen alle Rechte an meinen Daten zu, insbesondere das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Einschränkung der Verarbeitung, auf Löschung, auf Unterrichtung, auf Datenübertragung, auf Widerspruch, auf Widerruf und auf Beschwerde. Mein Einverständnis kann von mir verweigert werden und ohne nachteilige Folgen für mich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Meine Widerrufserklärung werde ich schriftlich richten an:

PATH MEDICAL GmbH, Landsberger Straße 65, 82110 Germering, Deutschland oder an (E-Mail): [dataprivacy@pathme.de](mailto:dataprivacy@pathme.de)

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Eingang meiner Widerrufserklärung meine Daten bei PATH MEDICAL gelöscht. Wir verweisen an dieser Stelle auch auf unsere Datenschutzrichtlinie (<https://www.pathme.de/privacy-policy>).



PATH MEDICAL GmbH  
Landsberger Str. 65  
D-82110 Germering  
Germany

phone: +49/89/800 76 502  
Fax: +49/89/800 76 503

e-mail: [dataprivacy@pathme.de](mailto:dataprivacy@pathme.de)  
[www.pathme.de](http://www.pathme.de)

Ort, Datum

Vor- und Nachname, Firma, Einrichtung

Unterschrift

Director/Geschäftsführer:  
Dr.-Ing. Hans Oswald

Amtsgericht: München  
HRB 167243

Sales Tax Identification No:  
DE 254491320