

«ANREDE»  
«VORNAME» «NACHNAME»  
«INSTITUTION1»  
«INSTITUTION2»  
«STRASSE»  
«PLZ» «ORT»

17. Mai 2022  
MZYK  
DE22CH00058

### **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG „PHYSIOTHERAPEUTISCHES NETZWERK FÜR MENSCHEN MIT HÄMOPHILIE“**

Sehr geehrte Frau «Nachname»,

Sie sind Teilnehmer\*in des **Fortbildungsprojektes HaemAcademy**. Wir freuen uns über den enormen Zuspruch, den diese Veranstaltung findet.

Damit wir nun auch die Chance haben, das Potenzial an ausgebildeten Physiotherapeuten den Menschen mit Hämophilie und den Hämophiliespezialisten zur Verfügung zu stellen, besteht die Möglichkeit, Sie ins „Physiotherapeutische Netzwerk für Menschen mit Hämophilie“ aufzunehmen.

Für die hierfür erforderliche Verarbeitung Ihrer Daten haben wir Ihnen im Anhang eine Einwilligungserklärung beigelegt. Wenn Sie in unser Netzwerk aufgenommen werden möchten, kreuzen Sie bitte die von Ihnen gewählte Option an und schicken Sie das Formular unterschrieben schnellstmöglich an folgende Adresse zurück:

Per Post an  
Novo Nordisk Pharma GmbH  
z. Hd. Frau Sibylle Beckmann  
Brucknerstraße 1  
55127 Mainz

Oder per E-Mail an [sibf@novonordisk.com](mailto:sibf@novonordisk.com)

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung und wünschen Ihnen weiterhin viel Erfolg.

Mit freundlichen Grüßen  
Novo Nordisk Pharma GmbH  
Rare Disease Business Unit

i.V. 

Dr. Gabriele Pfeifer  
Senior Brand Manager Rare Blood Disorders

i.A. 

Michel Kleiner  
Eventmanager

## **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG**

### **„PHYSIOTHERAPEUTISCHES NETZWERK FÜR MENSCHEN MIT HÄMOPHILIE“**

Novo Nordisk Pharma GmbH [Brucknerstraße 1, 55127 Mainz] beabsichtigt, zur Unterstützung der Behandlung von Menschen mit Hämophilie aus den Kreisen der Teilnehmer der HaemAcademy zum Thema „Physiotherapie und Hämophilie“ ein Netzwerk für Hämophiliebehandler und betroffene Patienten aufzubauen. Zu diesem Zweck möchten wir Ihre Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) im Internet auf der Website haemcare.de in Form einer Deutschlandkarte mit Suchfunktion und als Druckerzeugnis veröffentlichen und/oder auf Anfrage der genannten Kreise telefonisch Ihre Kontaktdaten weitergeben.

Die beschriebene Veröffentlichung Ihrer Kontaktdaten setzt Ihre Einwilligung voraus (Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a) DS-GVO). Wenn Sie eine Aufnahme in das physiotherapeutische Netzwerk wünschen, erteilen Sie uns bitte nachfolgende Einwilligung. **Sie haben selbstverständlich die freie Entscheidung, welche der nachfolgenden Einwilligung Sie erteilen oder auch nicht.** Aus der Verweigerung der Einwilligung entstehen keinerlei Nachteile für die Teilnahme an weiteren durch Novo Nordisk organisierten Fortbildungsveranstaltungen.

**Erfassung, Speicherung und Weitergabe von Kontaktdaten auf Anfrage**

Dies vorausgeschickt erkläre ich, «Vorname» «Nachname», «Institution1», «Straße», «PLZ» «Ort», mich auf Grundlage einer freien Entscheidung damit einverstanden, dass im Rahmen des o.g. Projektes meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Webseite der Praxis) durch die **Novo Nordisk Pharma GmbH gespeichert und auf Anfrage an spezialisierte Ärzte und betroffene Patienten weitergegeben werden.**

**Veröffentlichung von Kontaktdaten im Internet**

Zudem **erteile ich** hiermit auf Grundlage einer freien Entscheidung **der Novo Nordisk Pharma GmbH, die Erlaubnis, meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Webseite der Praxis) im Rahmen der o.g. Kampagne auf der Website haemcare.de, in Form einer Deutschlandkarte mit Suchfunktion und als Druckerzeugnis zu veröffentlichen. Hier dürfen meine Kontaktdaten auf Anfrage der Hämophiliebehandler oder der Menschen mit Hämophilie an diese weitergegeben werden.**

### **Widerruf der Einwilligung**

Ihre Einwilligung kann jederzeit gegenüber der Novo Nordisk Pharma GmbH [Brucknerstraße 1, 55127 Mainz] widerrufen werden. In diesem Fall werden die vorhandenen Kontaktdaten aus den Datenbanken gelöscht und nicht mehr für die Vermittlung an Ärzte und Patienten verwendet. Auch Ihr Eintrag auf der Website haemcare.de wird dann mit Wirkung für die Zukunft gelöscht. Die Verwendung und Verbreitung von bereits produzierten Materialien (Druckwerke) kann jedoch nicht mehr rückgängig gemacht werden.

Weitere Informationen zu Verarbeitungen von personenbezogenen Daten bei Novo Nordisk und Ihren Rechten im Datenschutz finden Sie unter [novonordisk.de/privacy-policy.html](http://novonordisk.de/privacy-policy.html).

### **Unterschrift**

Ich habe den Text der Einwilligungserklärungen vor der Unterzeichnung durchgelesen und bin mir über den Inhalt vollständig im Klaren.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum )

\_\_\_\_\_  
(Name, Unterschrift)