TOXILAB Ludwigsburg

Labor für Toxikologie und Drogenuntersuchungen GmbH Akkreditiert nach DIN ISO/IEC 17025 für forensische Zwecke

TOXILAB Ludwigsburg Labor für Toxikologie und Drogenuntersuchungen GmbH Mörikestr. 28/2 71636 Ludwigsburg

Einwilligungserklärung zur

	Erhe	bung/	Ubermi	ittlung	von F	Person	enda	ater
--	------	-------	--------	---------	-------	--------	------	------

(Name, Vorname)

Ich

erkläre mich einverstanden, dass meine Personendaten in der TOXILAB LUDWIGSBURG Labor für Toxikologie und Drogenuntersuchungen GmbH erhoben und verarbeitet werden. Ich wurde auf den Aushang zum Datenschutz im Labor hingewiesen, zu dem ich auch Rückfragen stellen konnte

- Über den Umfang und die Art meiner Daten
- Über die Grundlagen der Verarbeitung
- Über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folge dessen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- mich betreffende Daten und Analyseergebnisse bei anderen Laboren und Leistungserbringern zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Analyse angefordert werden können.
- mich betreffende Daten und Analyseergebnisse an mich betreuende weitere Leistungserbringer übermittelt werden dürfen. Darunter fallen beispielsweise auch Spezialanalysenlabore, die zur Analyse spezieller Parameter in Anspruch genommen werden, die für meine Anforderungen erforderlich sind.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden. Falls ein Abstinenzkontrollprogramm abgeschlossen wurde, gilt diese Einwilligung für die Dauer des Programms.

(Ort, Datum)	(Unterschrift des Probanden)
Einwilligung DSVGO TOXILAB, Version C, Stand 21.07.2023	