

Anlage - 1

Vereinbarung zur Datenübermittlung

von Apotheken mit einem

_____ - Warenwirtschaftssystem

Hiermit beauftrage ich, **der/die unterzeichnende Apotheker/In** (Datenexporteur) _____ (Wawi-Haus, Auftragnehmer), im Rahmen des zwischen mir und dem Wawi-Haus bestehenden Vertrags zur Datenübermittlung alle Warenwirtschaftsdaten ab dem _____ (soweit vorhanden) im Rahmen einer Anforderung von **der Sanacorp Pharmahandel GmbH**, Semmelweisstraße 4, 82152 Planegg (Auftraggeber) täglich auszuwerten und an den vom Auftraggeber genannten Datenserver (Datenempfänger) zu übermitteln. Zudem wird der Dienstleister beauftragt, ab dem oben genannten Zeitpunkt historisch Warenwirtschafts-Daten (soweit vorhanden) rückwirkend für die vergangenen 24 Monate zu übermitteln.

Der Auftraggeber wird die Warenwirtschaftsdaten als Verantwortlicher im Rahmen der hierzu separat festgelegten Zwecke nutzen. Mir ist bekannt, dass die übermittelten Daten Bewegungsdaten (z.B. Verkaufs- und Lagerstatistik) beinhalten, welche meiner Apotheke zugeordnet werden können und die im Rahmen eines Apothekenbetriebs von den Warenwirtschaftsrechnern ermittelt und gespeichert werden (ADAS-DWS **Stufe 3**, ohne Kundendaten). Dabei werden **keine** personenbezogenen Daten **von Apothekenkunden** übermittelt.

Eine Beschreibung des Datenformats steht unter http://www.adas.de/images/pdf/ADAS-DWS_V1_0.pdf zum Download bereit (Bei Versionsänderung gilt immer die neuste Version). Über die Verwendung der Daten beim Auftraggeber kann _____ (Wawi-Haus, Auftragnehmer) keine Angaben machen und hat darauf auch keinen Einfluss. Die Daten des Datenexporteurs werden ohne Prüfung oder Korrektur an den Auftraggeber weitergereicht. Die Kosten für die Datenübermittlung hat der Datenempfänger zu tragen. Der Datenexporteur, der Auftragnehmer (Wawi-Haus) und der Auftraggeber tragen Sorge dafür, dass alle gültigen Datenschutzbestimmungen eingehalten werden.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mit nachstehender Unterschrift erteilt der Datenexporteur seine Einwilligung in die mit oben dargestelltem Auftrag verbundene Erhebung, Auswertung, Übermittlung und Nutzung (Verarbeitung) seiner eigenen Daten (ADAS-DWS Stufe 3, ohne Kundendaten) durch _____ (Wawi-Haus, Auftragnehmer) im Auftrag der Sanacorp Pharmahandel GmbH. Ferner stehen Ihnen die weiteren in den Datenschutzhinweisen des Auftraggebers (<https://www.sanacorp.de/content/de/wichtiges/datenschutz.jsp>) dargestellten Rechte zu.

Apotheke (Apothekenstempel): bitte auf Lesbarkeit achten

E-Mail-Adresse

IDF-Nummer

Datum/Unterschrift

Dieser Auftrag zur Datenübermittlung sowie die Einwilligungserklärung sind freiwillig erteilt und bis auf Widerruf gültig. Beide können jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf hat schriftlich an die Sanacorp Pharmahandel GmbH zu erfolgen und ist sofort durch den Datenexporteur an _____ (Wawi-Haus, Auftragnehmer) weiterzuleiten. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Weitergabe nicht berührt.

Bitte senden Sie dieses Exemplar, nachdem Sie es unterzeichnet haben, im Original per Post oder per E-Mail an die adas@sanacorp.de der **Sanacorp Pharmahandel GmbH**.