



Als Therapeut Gabor Kanalovics mit dem medizinischen Verschwiegenheitsgesetz verpflichtete und verarbeite die Gesundheitsdaten entsprechend der DSGVO 2016.

Ich als Patient, durch die Angabe meiner E-Mail Adresse und Telefonnummer erkläre ich mich einverstanden, dass mir während und nach Beendigung der Behandlung Informationen zu Veranstaltungen und Terminvereinbarung per E-Mail oder SMS zugeschickt werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Ich willige in die Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner erhobenen Daten zu beschriebenen Zweck ein.

*Die Allgemeine Geschäftsbedingungen nehme ich zur Kenntnis und akzeptiere. ☐*

*Physiotherapeut Gabor Kanalovics 2020*