

Information zu Änderungen durch EU-DSGVO

Registerleitung: Univ.-Prof. Dr. med. Martin Konrad



**Klinik und Poliklinik für
Kinder- und Jugendmedizin
– Allgemeine Pädiatrie –**

Univ.-Prof. Dr. med. Heymut Omran – *Direktor*

Projektleiter: Univ.-Prof. Dr. med. Martin Konrad –
Leiter Pädiatrische Nephrologie

Ansprechpartner: Dr. med. Jens König – Oberarzt
pädiatrische Nephrologie

Waldeyerstr. 22
48149 Münster
T +49 (0)2 51 - 83 - 56215
F +49 (0)2 51 - 83 - 58699
Jens.koenig@ukmuenster.de
www.neocyst.de

Informationsblatt zu Änderungen durch die EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO)

Ab dem 25.05.2018 kommt die sog. Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (kurz EU DSGVO, <https://www.datenschutz-grundverordnung.eu/>) zur Anwendung. NEOCYST hat in der Patienteninformation und Patienteneinwilligung bereits wichtige Punkte beachtet. Zusätzlich sind wir verpflichtet, Sie auf folgende Punkte hinzuweisen.

Die für die Datenverarbeitung verantwortliche Person ist der Studienleiter Univ.-Prof. Dr. Martin Konrad.

Der zuständige Datenschutzbeauftragte des Studienleiters und des Studienzentrums Münster ist:

Universitätsklinikum Münster
Datenschutzbeauftragter UKM
Albert-Schweitzer-Campus 1
48149 Münster
Tel.: 0251 / 83- 49694
E-Mail: datenschutz@ukmuenster.de

Falls Sie den Verdacht haben, dass der Datenschutz im Rahmen der Erhebung und/oder Verarbeitung von personenbezogenen Daten verletzt wurde, haben Sie ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde.

Die für den Studienleiter und das Studienzentrum Münster zuständige
Datenschutzaufsichtsbehörde erreichen Sie unter:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf
T: 0049 (0) 211 38424-0
E-mail: poststelle@ldi.nrw.de
Internet: <https://www.ldi.nrw.de>

Sie haben das Recht bei personenbezogenen Daten:

- **Auskunft zu erhalten** (gemäß Art. 15 DS-GVO), einschließlich unentgeltlicher Überlassung einer Kopie
- ggf. deren **Berichtigung** (gemäß Art. 15 DS-GVO) zu verlangen
- ggf. deren **Löschung** zu verlangen, solange dem keine Aufbewahrungspflichten (gemäß Art. 17 DS-GVO) entgegenstehen
- die **Einschränkung der Verarbeitung** zu verlangen (gemäß Art. 18 DS-GVO)
- die **Daten einem anderen ohne Behinderung zu übermitteln** (Datenübertragung gemäß Art. 20 DS-GVO)
- **Einwendung gegen die Nutzung für wissenschaftliche Zwecke** (über die direkten Zwecke der Studie hinaus) zu erheben

(Patientenname)

(Name, Datum – von Patient / gesetzlichem Vertreter einzutragen)

(Unterschrift des Patienten)

(Name des 1. Elternteils/gesetzlicher Vertreter)

(Unterschrift)

(Name des 2. Elternteils/gesetzlicher Vertreter)

(Unterschrift)

Falls nur eine Person das alleinige Sorgerecht hat:
Ich bestätige, dass ich das alleinige Sorgerecht trage.

(Name des Elternteils/gesetzlicher Vertreter)

(Unterschrift)

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift Arzt)