

Auftrag zur Datenübermittlung

von Apotheken mit einem
awinta – Warenwirtschaftssystem

Hiermit beauftrage ich, **der/die unterzeichnenden ApothekeninhaberIn** (Auftraggeber)

(Name, Vorname) die **NOVENTI Health SE, Borsigstr. 8, 74321 Bietigheim-Bissingen** (Dienstleister), alle in der Einwilligungserklärung benannten Warenwirtschaftsdaten an einen von der **ABDA** – Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände, Heidestraße 7, 10557 Berlin (Datenempfänger) benannten Datenserver zu übermitteln. Der Lieferbeginn erfolgt am ersten Kalendertag des auf die Vereinbarungsunterzeichnung folgenden Monats.

Die durch den Dienstleister auf Weisung des Auftraggebers zu übermittelnden Daten enthalten sämtliche Einkaufs-, Verkaufs-, Lagerstatistik- und Lieferantendaten in nicht anonymisierter Form, 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 oder Ärzten übermittelt.** Eine Beschreibung des Datenformats steht unter <https://portal.adas.de/home/index.php/projekt-dws/> zum Download bereit. (Bei Versionsänderung gilt immer die neuste Version).

Die genaue Spezifikation der übertragenen Daten geht aus der zwischen der Apotheke und der ABDA abgeschlossenen Einwilligungserklärung hervor, auf die der Dienstleister ebenso keinen Einfluss hat wie auf die Verwendung der Daten beim Datenempfänger.

Die Daten werden beim Dienstleister weder dauerhaft gespeichert noch anderweitig verwendet. Eine Speicherung (ca. 12 Monate) erfolgt nur, um die Datenlieferung zu gewährleisten. Die Daten des Auftraggebers werden gemäß vorgenannter Spezifikation ohne Prüfung oder Korrektur an den Datenempfänger weitergereicht.

Apotheke (Apothekenstempel):
Bitte auf Lesbarkeit achten.

Adresse:

BtM- / IDF-Nr:

IK-Nr:

E-Mail:

Datum, Ort

Unterschrift

Dieser Auftrag zur Datenübermittlung ist bis auf Widerruf gültig. Der Widerruf hat per Mail an datenhub@abda.de zu erfolgen und ist sofort an die NOVENTI Health SE weiterzuleiten.

Bitte leiten Sie dieses Exemplar an die in Ihrer Apotheke für Datenschutz verantwortliche Person.