

Vereinbarung zur Datenübermittlung an die
ABDA – Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände e.V.

Hiermit beauftrage ich, **der/die unterzeichnende ApothekeninhaberIn** (Datenexporteur)

(Name, Vorname) mein Softwarehaus **PHARMATECHNIK GmbH & Co. KG** (Dienstleister), alle in der Einwilligungserklärung benannten Warenwirtschaftsdaten im Rahmen dieser Vereinbarung zu extrahieren und an den von der **ABDA – Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände e.V.** (ABDA, Auftraggeber) genannten Datenserver (Datenempfänger) zu übermitteln. Der Lieferbeginn erfolgt am ersten Kalendertag des auf die Vereinbarungsunterzeichnung folgenden Monats.

Es handelt sich um eine Auftragsverarbeitung, die sämtliche Einkaufs-, Verkaufs-, Lagerstatistik- und Lieferantendaten in nicht anonymisierter Form beinhaltet, 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.** Die Auftragsverarbeitung richtet sich demnach auf die personenbezogenen Daten der ApothekeninhaberInnen. Es liegt diesbezüglich ein Auftragsverarbeitungsvertrag gemäß Art. 28 DSGVO vor.

Eine Beschreibung des Datenformats steht unter <https://portal.adas.de/home/index.php/projekt-dws/> zur Verfügung.

Die Daten werden beim Dienstleister nur zum Zwecke der Revision der vom Dienstleister erbrachten Dienstleistung zwischengespeichert. Über die Verwendung der Daten beim Datenempfänger kann der Dienstleister keine Angaben machen und hat darauf auch keinen Einfluss. Die Daten des Datenexporteurs werden ohne Prüfung oder Korrektur an den Datenempfänger weitergereicht.

Eine weitere Verwendung oder Weiterleitung der Daten durch den Dienstleister, außer der hier vereinbarten Weiterleitung an die ABDA, findet nicht statt.

Die unten genannte Apotheke und die ABDA tragen Sorge dafür, dass alle betroffenen Datenschutzbestimmungen, insbesondere die des § 305a SGB-V, eingehalten werden.

Die Kosten für den Betrieb der beschriebenen Auftrags-Datenverarbeitung werden von der ABDA getragen.

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 den Dienstleister weiterzuleiten.

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