

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit erteile ich

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Kontaktmöglichkeiten gewünscht:

Telefon: Ja ___/Nein ___ E-Mail: Ja ___/Nein ___ Postweg: Ja ___/Nein ___

meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Beratung/Therapie in der Praxis der datenschutzrechtlich verantwortlichen Therapeutin/Dozentin/Coach

Christina Joest, Graftschafter Str.14, 47199 Duisburg

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Beratung (Beratung, Therapie, Ausbildung, telefonische Nacharbeit, etc.) sowie aufgrund des zugrundeliegenden Beratungsvertrages/Therapievertrages oder Ausbildungsvertrages erforderlich ist.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung sensibler (persönlicher) Daten umfasst.
- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben „Hinweise zur Datenverarbeitung“ habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.
- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir dadurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Beratung oder Therapie durch den Verantwortlichen erfolgen.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Klienten/in

Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch den Verantwortlichen grundsätzlich nicht mehr möglich. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

Der Widerruf ist zu richten an:

Christina Joest, Heilpraktikerin, Graftschafter Str. 14, 47199 Duisburg

Patienteninformation zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU- Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1.) Verantwortlich für die Datenverarbeitung

Christina Joest Heilpraktikerin

Praxis für Hypnose und ganzheitliche Gesundheit

Grafschafter Str. 14/47199 Duisburg

Tel: 02841/88 68 615

praxiscjoest@web.de

2.) Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben um die Behandlungsvereinbarung zwischen Ihnen und Ihrer Heilpraktikerin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieansätze und Befunde, die Sie mir im Rahmen Ihrer Therapie von anderen Ärzten oder Heilpraktikern ggf. zur Verfügung stellen. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Ärzte, Heilpraktiker oder Therapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.Bsp. in Arztbriefen), sofern Sie beide Parteien von der Schweigepflicht entbunden haben.

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereit gestellt oder stimmen Sie dieser Vereinbarung nicht zu, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

Um Sie in meiner Praxis beraten, coachen oder therapeutisch behandeln zu können, erhebe ich folgende Informationen von Ihnen:

- Anrede, Vorname, Nachname
- Adresse
- E-Mail-Adresse
- Telefonnummer/Handynummer
- Alle Informationen, die Sie mir im Rahmen von Beratung/Coaching/Therapie anvertrauen und die ich in Ihrer Klientenakte dokumentiere (Gesundheitsdaten, ggf. Arztbriefe, Laborwerte, etc.)

Ich erhebe diese Daten von Ihnen

- Um Sie als Klientin oder Klient identifizieren zu können
- Um Sie angemessen beraten coachen, therapieren zu können
- Um Ihnen eine Rechnung stellen zu können
- Um Sie kontaktieren zu können (für Terminvereinbarungen, um Ihnen ggf. Arbeitsmaterial zur Verfügung stellen zu können, um Ihnen Ihre Rechnung schicken zu können, um Sie über Veranstaltungen zu informieren, die in meiner Praxis oder im Zusammenhang damit stattfinden, etc.)

Die Daten werden unserer Behandlungsvereinbarung entsprechend zum Zweck der Beratung, des Coaching, der Therapie für Sie verarbeitet.

3.) Speicherung Ihrer Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

Anschließend werden sie gelöscht, es sei denn, dass ich aufgrund von steuer- und handelsrechtlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten (aus HGB, StGB oder AO) zu einer längeren Speicherung verpflichtet bin oder dass Sie in einer darüberhinausgehenden Speicherung nach Art. 6, Abs. 1 S. 1 lit. A DSGVO eingewilligt haben.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt grundsätzlich nur, soweit dies zur Erfüllung der Behandlungsvereinbarung notwendig ist. Sofern es sich zudem um Berufsgeheimnisse handelt nur, soweit Sie mich von meiner beruflichen

Schweigepflicht entbunden haben oder dies ausnahmsweise erforderlich ist, um berechnigte Interessen geltend zu machen oder gesetzliche Verpflichtungen zu erfüllen.

4.) Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die die Berichtigung fehlerhafter und unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen wird ihr Einverständnis benötigt. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmässig erfolgt. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder meines Praxissitzes wenden.

5.) Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 9 Abs.2 lit. h)DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Abs. 1 Nr.1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz

6.) Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. F DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an: praxisjoest@web.de

Duisburg, den _____ Unterschrift Patient/Patientin _____