

Die Erhebung allgemeiner Daten (wie Name und Anschrift des Klienten), die zur Durchführung des Behandlungsvertrages erforderlich sind, ist gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DS-GVO gesetzlich erlaubt. Eine Einwilligung hierzu ist nicht erforderlich.

Einwilligung zur Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis Lilo Hehn-Rieck, Kutzenberg 1, 53340 Meckenheim“ Daten zu meiner Gesundheit (z.B. Vorerkrankungen, aktueller Gesundheitszustand, Behandlungsverlauf) zum Zweck der Durchführung meiner Behandlung erhebt, verarbeitet und nutzt. Dies gilt insbesondere für die Speicherung meiner Gesundheitsdaten und des Behandlungsverlaufs in einer Klientendokumentation.

Der Klient nimmt eine oder mehrere Beratungen oder Anwendungen in Anspruch, die dem Zwecke der Gesundheitsvorsorge (Primärprävention), der Entspannung, des Wohlbefindens, des Geistigen Heilens und/oder der Persönlichkeitsentwicklung dienen. Es finden keine medizinischen Untersuchungen, Diagnosen, Beratungen oder Behandlungen statt.

Hinweise:

Weitere gesetzliche Ermächtigungsnormen zur Datenerhebung bleiben unberührt. Ohne diese Einwilligung ist eine Behandlung nicht möglich; die Gesundheitsdaten sind erforderlich, um eine fachgerechte Behandlung zu gewährleisten.

Sie können Ihre erteilte Einwilligung ohne Angabe von Gründen jederzeit gegenüber mir widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Wir führen die Datenverarbeitung, die ausschließlich auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fort. Andere gesetzliche Erlaubnistatbestände zur Datenverarbeitung bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt.

Bitte beachten Sie mein Merkblatt „Information zum Datenschutz“. Dieses enthält sämtliche Informationen gemäß Art. 13 DS-GVO, insbesondere über die Datenweitergabe und die Speicherdauer.

Datum..... Unterschrift

(ggfs. Sorgeberechtigte, bei Jugendlichen von 14-18 Jahren eigenhändige Unterschrift und Unterschrift der Sorgeberechtigten)