

Datenschutzhinweise

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist für mich von besonderer Bedeutung. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich dazu verpflichtet, Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Informieren.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist:

Name: Nicole Schütze - Praxis Kopf, Bauch & Wir
Adresse: Hauptstraße 26, 39443 Atzendorf
Kontakt: Festnetz: 039266/990888 & Mobil: 0176/62479856
E-Mail: kontakt@kopf-bauch-wir.de

Nach § 38 BDSG ist derzeit kein Datenschutzbeauftragter bestellt.

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt im Rahmen des Vertrages, den Sie mit mir zur Erbringung von Dienstleistungen abgeschlossen haben.

Die folgenden Daten nutze ich im Rahmen der Anbahnung und Durchführung des Vertrages:

- o Name, Vorname
- o Geburtsdatum
- o Anschrift
- o Telefonnummer
- o E-Mail Adresse
- o Gesundheitsdaten (z.B. Anamnese, Befunde, eventuelle Vorerkrankungen)

Die Erhebung dieser Daten erfolgt unter anderem,

- o um Sie als Klient oder Teilnehmer zu identifizieren,
- o um Ihre Behandlung/ Beratung/ Kursteilnahme planen, durchführen und dokumentieren zu können,
- o um bei Bedarf eine Diagnose zu stellen,
- o um Sie für Absprachen und Planungen kontaktieren zu können
- o zur Abrechnung der an Sie erbrachten Leistungen

Die Erhebung dieser Daten ist Voraussetzung für die Erbringung von Leistungen durch die Praxis Kopf, Bauch & Wir. Eine umfassende und bedarfsgerechte Betreuung kann ohne eine Bereitstellung dieser vorgenannten Daten nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir geben Ihre obenstehenden Daten grundsätzlich nicht an Dritte weiter. Innerhalb der Praxis erhält nur die Praxisinhaberin Kenntnis von Ihren personenbezogenen Daten. Darüber hinaus übermittele ich Ihre personenbezogenen Daten nur dann an weitere Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder sie eingewilligt haben, beispielsweise im Rahmen

einer Videoberatung. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können daneben insbesondere Ärzte, Therapeuten, Krankenversicherungen, Labore oder Abrechnungsstellen sein.

Eine Datenübermittlung in ein Drittland erfolgt nicht.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung des Vertrages und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten nach dem Handelsgesetzbuch und der Abgabenordnung erforderlich ist. Das bedeutet, dass die personenbezogenen Daten bis zu 10 Jahre aufbewahrt werden müssen.

Die in Papierform geführte Behandlungs- oder Beratungsakte wird nach Beendigung der Behandlung oder Beratung noch 10 Jahre aufbewahrt und danach vernichtet, sofern keine bekannten schutzwürdigen Interessen der behandelten oder beratenden Personen eine längere Aufbewahrungsdauer erfordern oder sich aus gesetzlichen Vorschriften eine längere Aufbewahrungsfrist ergibt

5. RECHTSGRUNDLAGE

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten sind Artikel 6 Absatz 1 b) DSGVO und Artikel 9 Absatz 2 a) DSGVO.

6. IHRE RECHTE

(a) Sie können vom oben genannten Verantwortlichen Auskunft über die von Ihnen verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. Außerdem können Sie unter bestimmten Voraussetzungen auch die Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten verlangen. Außerdem kann Ihnen bei Vorliegen der Voraussetzungen auch ein Recht zustehen, die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen. Darüber hinaus haben Sie auch das Recht auf Herausgabe einer Kopie Ihrer personenbezogenen Daten in einem gängigen maschinenlesbaren Format.

(b) Soweit die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf Grundlage einer Einwilligung nach Artikel 9 Absatz 2 a) DSGVO erfolgt besteht das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

7. ZUSTÄNDIGE AUFSICHTSBEHÖRDE

Sie haben das Recht sich unter den obenstehenden Kontaktdaten an mich zu wenden. Sie haben ferner das Recht, sich an die zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden.

Für mich ist der Landesbeauftragte für den Datenschutz Sachsen-Anhalt zuständig. Diesen erreichen Sie unter den folgenden Kontaktdaten:

Landesbeauftragter für den Datenschutz Sachsen-Anhalt:

Leiterstraße 9
39104 Magdeburg
Telefon: 03 91/818 03-0
E-Mail: poststelle@lfd.sachsen-anhalt.de

Website: <https://datenschutz.sachsen-anhalt.de>

Die obenstehend abgedruckten Datenschutzhinweise habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Klient

Einwilligungserklärung

Name, Vorname Klient

Geburtsdatum

Anschrift

[Ich habe die vorstehenden Informationen zum Datenschutz und zur Verarbeitung personenbezogener Daten erhalten, gelesen und verstanden.](#)

Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten sowie meiner Gesundheitsdaten zum Zwecke der Behandlung, Dokumentation und Abrechnung im Rahmen des Behandlungsvertrages mit:

Frau Nicole Schütze, Heilpraktikerin für Psychotherapie und Praxisinhaberin von Kopf, Bauch & Wir, der Praxis für heilkundliche Psychotherapie & Beratung in der Hauptstraße 26 in 39443 Atzendorf ein.

Ich wurde informiert, dass die entsprechenden Daten nur von berechtigten Personen eingesehen werden können. Ich bin darüber unterrichtet worden, dass der Heilpraktiker für Psychotherapie ohne meine Einwilligung seine Dienstleistungen nur in eingeschränktem Maße oder gar nicht erbringen kann.

Diese Einwilligung erfolgt nach Artikel 9 Absatz 2 a) DSGVO.

Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Klient