

# Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung Praxis Gabriele Aigner



Vorname:

Familienname:

Straße und Hausnr:

PLZ Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Mobilnummer:

In meiner Praxis erhebe ich, Gabriele Aigner, während unseres Therapiegesprächs personenbezogene vertrauliche Daten. Immer schon unterliegen Therapeuten einer strengen Schweigepflicht. Nach der im Mai 2018 in Kraft getretenen EU-Datenschutz-Grundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetz bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich in meiner Praxis Daten erhebe, speichere oder weiterleite und welche Rechte Sie beim Datenschutz haben. Ferner ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich.

## VERANTWORTLICH FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Gabriele Aigner

Praxisname: systemische Einzel-, Paar- und Sexualtherapie, Heilpraktikerin beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie  
Praxisadressen: Brienerstr. 44, 80333 München und Kufsteiner Str. 39a, 83126 Flintsbach - Telefon: 089-12014545

## ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Gabriele Aigner und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten. Dazu zählen Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Befunde, Therapiemethoden und -verlauf. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

## SPEICHERUNG IHRER DATEN

Nach rechtlichen Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, Ihre Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

## WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Wenn Sie vorher oder parallel zu unseren Gesprächen in Behandlung bei anderen Heilpraktikern, Ärzten, Psychologen oder Psychotherapeuten o.a. waren oder sind, kann u. U. eine kollegiale Absprache oder Übergabe eines Therapeutenbriefs für den Therapieverlauf sinnvoll und unterstützend sein. Hierfür bedarf es Ihrerseits einer schriftlichen Schweigepflichtsentbindung.

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich ausdrücklich mit der für Ihre Behandlung notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden. Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Behandlungsdaten zwingend vorgeschrieben ist. Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Behandlung nicht mehr möglich.

## IHRE RECHTE

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

## RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DS-GVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN E-MAIL-KONTAKT

E-Mailkontakt kann genutzt werden für Terminvereinbarungen, Rechnungsübermittlung u.a.  
Ihr Einverständnis können Sie jederzeit widerrufen.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne jederzeit an mich wenden.

Ort, Datum

Unterschrift Klient\*in



Nr. 27945

Aigner Praxis - Rosenheimerstr. 133 - 81667 München  
Kufsteinerstr. 39a - 83126 Flintsbach  
tel: +49 89 120 14 545 - info@aigner-praxis.de