

Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung und Beratungsinformation - Praxis Gabriele Aigner

Liebe Klientin, lieber Klient, liebe Klienten, Name/n:

Anschrift: Straße: PLZ Ort:

Geburtsdatum: E-Mail oder Mobilnummer:

Partner*in Geburtsdatum: Partner*in E-Mail:

In meiner Praxis erhebe ich während unseres Therapiegesprächs personenbezogene vertrauliche Daten. Immer schon unterliegen alle Therapeuten einer strengen Schweigepflicht. Nach dem jetzt in Kraft getretenen neuen Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich in meiner Praxis Daten erhebe, speichere oder weiterleite. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie beim Datenschutz haben. Ferner ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich.

1. VERANTWORTLICH FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Gabriele Aigner

Praxisname: systemische Einzel-, Paar- und Sexualtherapie - Heilpraktikerin beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie

Praxisadresse: Brienerstr. 44, 80333 München - Telefon: 0179-2943646

2. 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. Wenn Sie in Behandlung bei anderen Heilpraktikern, Ärzten, Psychologen oder Psychotherapeuten sind, kann u. U. eine kollegiale Absprache sinnvoll sein z. B. Therapeutenbrief. In diesem Fall bedarf es Ihrerseits einer Schweigepflichtsentbindung.

3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Rechnungsdaten nur nach Ihrer Einwilligung und schriftlichen Schweigepflichtsentbindung an Dritte (z. B. Ärzte / Psychotherapeuten), wenn wir das zu Ihrem Wohl für sinnvoll erachten.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

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

5. 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.

6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Verschlüsselter E-Mailkontakt kann genutzt werden für Terminvereinbarungen und Rechnungsübermittlung u.a.. Auch bleibe ich gerne mit Klientinnen und Klienten in Verbindung und schreibe ca. halbjährig Informationen mit meinen Kursen und Vorträgen. Ihr Einverständnis können Sie jederzeit widerrufen.

7. ABSAGE REGELUNG

Ich reserviere unsere Gesprächszeit exklusiv für Sie. Bitte haben Sie Verständnis, dass ich kurzfristig annullierte Sitzungen mit dem vollen Stundensatz berechne. Sollten Sie verhindert sein und den vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können, haben Sie die Möglichkeit bis spätestens 48h vorher kostenfrei abzusagen.

8. 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.

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

München, den

.....
Unterschrift Klient/In

.....
Unterschrift Klient/In - Partner/In



Gabriele Aigner
Einzel- und Paartherapie · HP Psy
Praxis: Brienerstr. 44 · DE-80333 München
Postanschrift: Auerfeldstr. 3 · 81541 München
Tel.: 089-12014545 · info@aigner-praxis.de