

Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Name

Vorname

Straße

PLZ ORT

Telefon

Geburtsdatum

In unserer Praxis werden während Ihrer Behandlung personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. Alle Therapeuten und Mitarbeiter in unserer Praxis unterliegen einer strengen Schweigepflicht.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Stefanie Schulte, Dürerstr. 18, 41063 Mönchengladbach 02161/30 33 295

In unserem Bundesland ist in allen Datenschutzangelegenheiten Ansprechpartner:
Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Helga
Block, Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf, Telefon: 02 11/384 24-0, Telefax: 02 11/384
24-10, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Stefanie Schulte und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieansätze und Befunde.

3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nicht an Dritte.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist und den gesetzlichen Vorgaben entspricht.

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.

6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, E-Mails zwecks Information, Organisation und Behandlung zu erhalten.

7. 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.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. 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. Die Anschrift des für unsere Praxis zuständigen Datenschutzbeauftragten/ Aufsichtsbehörde können Sie oben Nr. 1. entnehmen.

8. 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 uns wenden.

(Ort, Datum)

.....
Unterschrift Klient

Aufnahmebogen

Nachname

Vorname

Straße

Hausnr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Beziehungsstatus: verheiratet / ledig / verwitwet

Gibt es Erkrankungen?

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Nehmen Sie Nahrungsergänzungsmittel / Vitamine etc.?

Stefanie Schulte, Heilpraktikerin für Psychotherapie Tel.: 0 21 61 / 30 33 295
Dürerstr. 18 (in Praxis Andrea Kamphausen), 41063 Mönchengladbach
www.praxis-stefanie-schulte.de

Leiden Sie unter Allergien / Nahrungsmittelunverträglichkeiten ?

Leiden Sie unter Ängsten, Zwängen, depressiven Gedanken o. ä. ?

Haben Sie schon einmal an Selbstmord gedacht oder beschäftigen Sie im Moment solche Gedanken?

Bitte beschreiben Sie kurz Ihr Anliegen / Was ist Ihr Ziel?

Das Honorar pro Hypnose Sitzung (50 - 60 Minuten) beträgt 90 Euro. 90 Minuten = 130 Euro. Für eine Rückführung 190 Euro.

Bitte begleichen Sie das Honorar bar nach der Sitzung (EC-Karten-Zahlung ist leider nicht möglich).

Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz / Psychologische Beratung ersetzt keine körperliche Untersuchung und Behandlung durch einen Arzt. Bei Beschwerden mit Krankheitswert begeben Sie sich bitte in die Behandlung eines Arztes. Jede/r Klient/in entscheidet selbst, inwieweit er/sie sich auf die angebotenen Prozesse/ Erfahrungen / Informationen einlässt und ist für sich selbst, sein Leben und seine Entscheidungen verantwortlich.

Die Behandlungskosten werden nicht von gesetzlichen Krankenkassen erstattet. Die Behandlungskosten sind unabhängig von geleisteten oder nicht geleisteten Erstattungen durch Beihilfestellen oder private Krankenversicherungen an die Heilpraktikerin für Psychotherapie bar nach der Sitzung zu zahlen.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die obigen Daten im Rahmen der Dokumentationspflicht der Heilpraktikerin für Psychotherapie erhoben werden und gespeichert werden dürfen. Ihre Datenangabe ist freiwillig. Die Daten sind streng vertraulich, werden nicht an Dritte weitergegeben und können jederzeit eingesehen werden.

Datum, Unterschrift