

## Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

In meiner Praxis werden während Ihrer Behandlung personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. Therapeuten und Heilpraktiker unterliegen einer strengen gesetzlichen beruflichen Schweigepflicht.

Der Schutz Ihrer Daten gehört zu den wichtigsten Grundsätzen meiner Arbeit. Ich möchte Sie mit dieser Datenschutzerklärung über Art, Umfang und Zweck der von mir erhobenen, genutzten und verarbeiteten personenbezogenen Daten informieren.

Ferner möchte ich Sie über die Ihnen zustehenden Rechte aufklären.

Nach dem am 26.5.2018 in Kraft getretenen neuen Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Praxis-Daten erhebe, speichere oder weiterleite.

Dafür ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in Ihre Datenerhebung erforderlich.

### 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: *Marion Kotowski*

Praxisname: *BodhiArt – Wege der Achtsamkeit*

Adresse: *Marie-Curie-Str. 42, 79100 Freiburg*

Telefon: *0175 992 5560*

In Baden-Württemberg ist der Ansprechpartner in allen Datenschutzangelegenheiten:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit

Hausanschrift: Königstrasse 10 a, 70173 Stuttgart

Postanschrift: Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart

Tel.: 0711/615541-0

FAX: 0711/615541-15

E-Mail: [poststelle@lfdi.bwl.de](mailto:poststelle@lfdi.bwl.de)

### 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir und den damit verbundenen Aufgaben zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen persönlichen Daten, insbesondere Gesundheitsdaten, Anamnesen, Diagnosen, Therapie-Vorschläge und Befunde anderer Ärzte und Heilpraktiker.

Wenn Sie diese von ihrer Schweigepflicht entbunden haben, können in diesem Zusammenhang auch andere Heilpraktiker, Ärzte oder Psychologische Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, mir Daten zur Verfügung stellen (z. B. in einem Therapeutenbrief).

Die Erhebung Ihrer Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

### 3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Ihre personenbezogenen Daten werden nur dann an Dritte übermittelt, z.B. bei Ko-Leitung eines Seminars, wenn Sie für diesen Zweck Ihre notwendige ausdrückliche Einwilligung gegeben haben.

### 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Nach geltenden rechtlichen Vorgaben gilt eine Aufbewahrungspflicht von 10 Jahren. Diese Aufbewahrungsfrist beginnt nach Abschluss Ihrer Behandlung.

### 5. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit der für Ihre Behandlung notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden.

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen, jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Behandlungsdaten zwingend vorgeschrieben ist.

Nach Ihrem Widerruf ist allerdings eine weitere Behandlung nicht mehr möglich.

### 6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Durch Ankreuzen geben Sie Ihr Einverständnis, daß ich über die nachstehend aufgeführten Möglichkeiten mit Ihnen kommunizieren darf:

- E-Mail
- Post
- Telefon
- Video
- Messenger Dienste

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit formlos schriftlich auch per E-mail an mich widerrufen.

### 7. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten oder die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen und der Einhaltung der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungspflichten (siehe 4.) das Recht auf Löschung von Daten zu, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung, sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit, Widerruf (siehe 5.) und Beschwerde bei der vorgenannten Aufsichtsbehörde zu.

Um Ihre Rechte diesbezüglich auszuüben, bitte ich, mich schriftlich zu kontaktieren.

### 8. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist die EU Datenschutz-Grundverordnung DS-GVO 2016/679, Artikel 9, Absatz 2, Lit. a) & h) in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz, BDSG (neu) 2018, § 22 Kapitel (1) Nr. Absatz 1. Lit. b) & c).

Ort, Datum

---

Unterschrift

---