

Patienteninformation zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO

es ist mir ein Anliegen, Ihre personenbezogenen Daten zu schützen. Nach der EU-Datenschutz-Verordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck in meiner Praxis Daten erfasst, gespeichert oder weitergeleitet werden. Außerdem finden Sie in dieser Information auch eine kurze Übersicht zu Ihren Rechten im Rahmen des Datenschutzes.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung in dieser Praxis: Sybille Wangen, Adresse s.u.

Zweck der Verarbeitung:

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grund der gesetzlichen Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Heilpraktikerin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Bei den Daten, die ich verarbeite, handelt es sich insbesondere um Gesundheitsdaten, zu denen Anamnese, Diagnose, Therapievorschläge und Befunde gehören, die ich oder andere Therapeuten erheben. Zu diesem Zweck können mir auch andere Heilpraktiker, Ärzte und Therapeuten Daten zur Verfügung stellen. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist die Voraussetzung für Ihre sorgfältige Behandlung.

Empfänger Ihrer Daten:

Ich ubermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt / vorgegeben ist oder Sie ausdrücklich eingewilligt haben. Die Übermittlung kann zum Zwecke der Abrechnung und Mit- bzw. Weiterbehandlung erfolgen. Eine Weitergabe an Dritte, beispielsweise zu Werbezwecken, erfolgt nicht.

Speicherung Ihrer Daten:

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung im Rahmen der gesetzlichen Anforderungen nötig ist. Danach bin ich verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

Ihre Rechte zum Datenschutz:

Sie haben das Recht, Auskunft über die personenbezogenen Daten zu verlangen und Sie können die Berichtigung falscher Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen das Recht auf Löschung Ihrer Daten und das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung zu. Die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten erfolgt auf rechtlicher Basis. Bei Einwilligung haben Sie das Recht, diese für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Eine Behandlung kann dann nicht weitergeführt werden. Des Weiteren haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehore für Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Rechtliche Grundlagen:

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 9 Absatz 2, h. der DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1b des Bundesdatenschutzgesetzes.

Die Anschrift der für mich zuständigen Aufsichtsbehore lautet:

Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz

Hintere Bleiche 34, 55116 Mainz, 55020 Mainz, Tel.: 06131/208-2449, poststelle@datenschutz.rlp.de

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 7 DSGVO

Hiermit erteile ich

Vor und Nachname _____

meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Behandlung in der Praxis der datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktikerin Sybille Wangen, Bahnhofstraße 42, 54587 Lissendorf.

Ich bestätige, dass meine Einwilligung freiwillig erfolgt und ich den Inhalt dieses Informationsblattes sowie die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/Kunde

Widerrufsbelehrung:

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch den Verantwortlichen grundsätzlich nicht mehr möglich. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich an obige Adresse widerrufen werden.