

**Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung
in der Datenverarbeitung
Heilpraktikerin für Psychotherapie-Praxis THERAFLOW
(nachfolgend kurz Praxis THERAFLOW genannt)
Bettina Apel
Versbacher Str. 201
97078 Würzburg**

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

In meiner Praxis THERAFLOW werden während der Behandlung/Coaching/Seminarbesuch personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. 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 THERAFLOW 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. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung und Datenschutzbeauftragte ist:

Praxis THERAFLOW – Bettina Apel
Versbacher Str. 201, 97078 Würzburg
0931/660 60 944

Zuständige Aufsichtsbehörde:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)
Promenade 27
91522 Ansbach

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Ihre personenbezogenen Daten werden zu folgenden Zwecken verwendet und verarbeitet:

Bei Behandlungsvertrag:

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Heilpraktiker, Ärzte oder Psychologische Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen, wenn Sie sie von ihrer Schweigepflicht entbunden haben.

Bei Coachingvertrag:

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten auch Gesundheitsdaten zur Anamneseerstellung.

Die Erhebung der entsprechenden Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung/Coaching. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann ein(e) sorgfältige(s) Behandlung/Coaching nicht erfolgen.

Kontaktaufnahme:

E-Mail-Adresse, Telefonnummer für Anmeldung oder eine eventuelle Kontaktaufnahme bei telefonischer Beratung und Änderung oder Ausfällen von Terminen.

Bei Seminarbesuch:

E-Mail-Adresse, Telefonnummer für Anmeldung oder eine eventuelle Kontaktaufnahme bei Änderung von Terminen, Ausfällen oder sonstige Belange, die das Seminar betreffen.

Newsletter:

E-Mail-Adresse, um Sie über aktuelle Seminarangebote von THERAFLOW informieren zu können.

Am Ende dieses Schreibens haben Sie die Möglichkeit, sich für den Newsletter anzumelden.

3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn Sie eingewilligt haben.

Wenn Sie meine Internetseite www.theraflow.de besuchen, werden Daten (z.B. Ihre IP-Adresse) für statistische Zwecke erhoben. Dazu lesen Sie bitte den Datenschutz auf meiner Internetseite <https://www.theraflow.de/j/privacy>.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ihre personenbezogenen Daten werden nach 12 Monaten gelöscht (außer bei einem Behandlungsvertrag), sofern die Daten nicht weiter benötigt werden.

Newsletter:

Wenn Sie sich für den Newsletter von THERAFLOW angemeldet haben, dann behalten ich bis auf Widerruf Ihre Email-Adresse, um Sie über die aktuellen Seminarangebote von THERAFLOW informieren zu können.

Bei einem Behandlungsvertrag:

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/Coaching/Seminarbesuch notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden.

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

Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Behandlung/Coaching nicht mehr möglich.

Für den Seminarbesuch ist nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung eine Kontaktaufnahme bei Änderung von Terminen usw., nicht mehr möglich.

6. 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, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift des für meine Praxis THERAFLOW zuständige Aufsichtsbehörde können Sie oben Nr. 1. entnehmen.

7. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an mich wenden.

ANMELDUNG NEWSLETTER

Hiermit melde ich mich für den Newsletter von THERAFLOW an und werde per E-Mail über aktuelle Aktionen informiert.

E-Mail-Adresse: _____

Es ist jederzeit möglich, Ihrer Zusage für den Newsletter bei THERAFLOW zu widerrufen. Dazu senden Sie eine E-Mail an **info@theraflow.de** mit dem Betreff: **abmelden**. Damit werden Sie aus der Newsletterliste herausgenommen.

Diese Datenschutzhinweise sind ebenfalls jederzeit auf meiner Internetseite **www.theraflow.de** ersichtlich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Klient/Seminarteilnehmer)

