

Anlage zum Behandlungsvertrag
Einwilligungserklärung zur Erhebung und Übermittlung von Patientendaten

Ich

Vor- und Zuname: _____

Erkläre mich einverstanden, dass in der

Praxis für Ernährungstherapie
von Dipl. oec. troph. Maria Pfingsten
Ostelsheimer Str. 20
71134 Aidlingen

für die Ernährungstherapie relevante Patientendaten erhoben und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Pat. bzw. des gesetzlichen Vertreters

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mich betreffende Daten an den/die
zuweisende/n Arzt/Ärztin weitergeleitet werden können.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärungen jederzeit ganz oder teilweise durch eine
schriftliche Mitteilung widerrufen und der Behandlungsvertrag beendet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Pat. bzw. des gesetzlichen Vertreters

Information zur Datenschutzgrundverordnung

für die Inanspruchnahme einer Leistung zur Ernährungsberatung oder –therapie sowie zu einer erweiterten Beratung im Rahmen von entspannungstherapeutischen Verfahren und Gesundheitsberatung

Liebe Patientin, lieber Patient,
Liebe Kundin, lieber Kunde,

nach der Datenschutzvereinbarung bis ich als Praxis-Inhaberin verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Daten erhebe und verarbeite. Außerdem informiere ich Sie darüber, welche Rechte Sie in Bezug auf den Schutz Ihrer Daten haben.

1.

Verantwortliche ist

Dipl. oec. troph. Maria Pfingsten

Praxis für Ernährungsberatung und –therapie

Gesundheitsberatung und Entspannungstherapie

Ostelsheimer Str. 20

71134 Aidlingen

Tel.: 07034-270383

maria.pfingsten(at)web.de,

www.gutes-gewicht.de

2.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Art.6 Abs. 1 lit. B DSGVO, Art. 9 Abs. 2 lit. H) in Verbindung mit §22 Abs. 1 Nr. 1 lit. B) BDSG. Dies bedeutet, dass die Datenverarbeitung erfolgt, um den Behandlungsvertrag zwischen mir und Ihnen und die daraus resultierenden Pflichten zu erfüllen.

Ich verarbeite zu diesem Zweck Ihre personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht insbesondere auch Ihre Gesundheitsdaten, wie z.B. Gewicht, Größe, BMI, Laborwerte, Krankheitssymptome, Anamnesen, Diagnosen und Therapieempfehlungen. Zu diesem Zwecke kann es sein, dass ich Ihre personenbezogenen Daten von Ärzten und anderen Ausübenden eines Gesundheitsberufes, in deren Behandlung Sie sind, erhalte. Ich muss Ihre personenbezogenen Daten und Ihre Gesundheitsdaten erheben, da diese Voraussetzung für eine ordnungsgemäße Behandlung sind. Die sorgfältige Beratung kann nicht gewährleistet werden, wenn mir diese Daten nicht vorliegen.

3. Weitergabe Ihrer Daten an Dritte

Die von mir erhobenen Daten werden nur dann an Dritte übermittelt, wenn dies durch das Gesetz erlaubt ist oder Sie die entsprechende Einwilligung erteilt haben. Empfänger können vor allem Ärzte, Psychotherapeuten oder Krankenkassen sein. Zweck der Übermittlung ist entweder die Abrechnung der erbrachten Leistungen oder Klärung von medizinischen oder psychologischen Fragen.

4.

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies zur Durchführung Ihrer Behandlung erforderlich ist. Soweit ich gesetzlich dazu verpflichtet bin, Ihre personenbezogenen Daten länger aufzubewahren, kann dies für mindestens 10 Jahre der Fall sein.

5.

Sie haben das Recht, über Ihre von mir verarbeiteten Daten Auskunft zu bekommen. Sie können zudem verlangen, dass ich unrichtige Daten berichtige. Unter bestimmten Voraussetzungen können Sie zudem verlangen, dass Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, eingeschränkt oder auf Dritte übertragen werden. Soweit Sie eine Einwilligung auf Datenverarbeitung erteilt haben, können Sie diese widerrufen. Sie können sich zudem bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass Ihre personenbezogenen Daten unrechtmäßig verarbeitet werden.

Die zuständige Aufsichtsbehörde ist: Landesbeauftragter für den Datenschutz Baden-Württemberg

Dr. Stefan Brink

Königstr. 10a

70173 Stuttgart

Telefon: 0711-61 55 41 0