

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Email-Adresse:	

Patienten-/Klienteneinwilligung zum Datenschutz

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und der Praxisgemeinschaft life&balance (Klaus Offermann u. Dieter Arera-Hoffmann) und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Dazu werden die o. a. personenbezogenen Daten und auch Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Behandlungsarten, die wir oder andere erhoben haben und die Sie uns ausgehändigt haben. Diese personenbezogenen Daten werden von uns unter strikter Beachtung des Datenschutzes nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, Sie wünschen dies ausdrücklich.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Meine Rechte, insbesondere zum Widerruf dieser Einwilligung, sind mir bekannt. Die Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen oder per Email an die Praxisgemeinschaft (info@lifeandbalance.de) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

.....

Ort/Datum

Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten und Gesundheitsdaten gemäß Art. 6 Abs. 1a) und Art. 7 Abs. 1 DS-GVO

Ich stimme hiermit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck

- der Verarbeitung der Daten bei Erstkontakt zur Erfüllung praxiseigener Behandlungsverträge bzw. zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen für diese Behandlungsverträge,
- der Verarbeitung von Gesundheitsdaten, die für die Behandlung und die Erfüllung der gesetzlich vorgeschriebenen Aufgaben notwendig sind,
- der gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentationspflichten durch Archivierung und Verwaltung der erhobenen Gesundheitsdaten in Form von Patientendateien,
- der ordnungsgemäßen Dokumentation der erfolgten Diagnostik und Behandlung

durch die Praxis zu.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich oder durch Email an die Praxisgemeinschaft widerrufen kann (Art. 7 Abs. 3 DS-GVO). Mir ist bekannt, dass mein jederzeit möglicher Widerruf dieser Einwilligung die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7 Abs. 3 Satz 2 DS-GV=)

.....

Ort/Datum

Unterschrift