



Information zum Datenschutz und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

der Praxis für Psychotherapie nach Heilpraktikergesetz Sandra Wirtz, Lisztstrasse 3, 65520 Bad Camberg

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient,

in meiner Praxis werden während Ihrer Behandlung personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. Immer schon unterliege ich als Therapeutin in meiner Praxis einer strengen Schweigepflicht. Nach dem jetzt in Kraft getretenen neuen Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie beim Datenschutz haben. Ferner ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich.

Inhalt:

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG
2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG
3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE
4. SPEICHERUNG IHRER DATEN
5. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG
6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN
7. IHRE RECHTE
8. DATENVERARBEITUNG ONLINE
9. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Sandra Wirtz,
Praxis für Psychotherapie nach Heilpraktikergesetz, Lisztstrasse 3, 65520 Bad Camberg

Telefon: +49 (0) 64 34 - 4 02 86 87, Telefax: +49 (0) 64 34 - 90 75 48
E-Mail: [praxis-wirtz\(at\)t-online.de](mailto:praxis-wirtz(at)t-online.de)

In unserem Bundesland ist in allen Datenschutzangelegenheiten Ansprechpartner:

Der Hessische Datenschutzbeauftragte, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden

Telefon: 0611 1408-0, Fax : 0611 1408-900 oder -901
E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de , Web: www.datenschutz.hessen.de



2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Heilpraktiker und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten wie Namen / Anschrift / E-Mail-Adresse / Telefonnummer / ggf. Kontodaten / ggf. Geburtsdatum und insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die ich oder andere Heilpraktiker erheben. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Heilpraktiker, Ärzte oder Psychologische Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Therapeutenbriefen), wenn Sie sie von ihrer Schweigepflicht entbunden haben.

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

3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Ich ubermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte (z. B. ein Labor), wenn Sie eingewilligt haben.

Geht von Ihnen ggf. der Erstkontakt über „Whatsapp“ aus, entscheiden Sie sich bewusst für diesen Kommunikationsweg und wird von mir für die Terminabsprache akzeptiert. In diesem Fall besteht also eine beidseitige Einwilligung über die Nutzung mit der Kenntnis der AGBs von „Whatsapp“ und dem darin beschriebenen Datenaustausch.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

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 notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden.

Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Behandlungsdaten zwingend vorgeschrieben ist. Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Behandlung nicht mehr möglich.

6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich ausdrücklich einverstanden, Patienteninformationen per E-Mail oder auf anderem Wege zugesendet zu bekommen und Einladungen zu Praxisveranstaltungen oder anderen Veranstaltungen (bei denen beispielsweise der Heilpraktiker Referent ist) zu erhalten.

Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.



7. 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 benötige ich 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 zuständigen Datenschutzbeauftragten/Aufsichtsbehörde können Sie oben Nr. 1. entnehmen.

8. DATENVERARBEITUNG ONLINE

Auch über meine Internetseite unter www.praxis-wirtz.de erfolgt die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten, u.a. der IP-Adresse der Website-Besucher. Ergänzende Datenschutzhinweise finden Sie daher online unter www.praxis-wirtz.de/impressum, bzw. www.praxis-wirtz.de/datenschutz

9. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DS-GVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an mich wenden.

Ihre

Sandra Wirtz