



Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Behandlungsvertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Geburtsdatum, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligungserklärung zur Datenerhebung und Datenverarbeitung

Ich

Name: Herr/Frau _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

erkläre mich einverstanden, dass in der Praxis „Ernährung + Diät, Therapie und Beratung, Dipl. oec. troph. Alkistis Anastassiades“ meine **personenbezogenen Daten, insbesondere auch Gesundheitsdaten** erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden. Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz in der Praxis ausgehändigt, zu welchem ich auch Rückfragen stellen konnte

- über den Umfang und die Art meiner Daten
- über die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung
- über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ...

- mich betreffende personenbezogene Daten wie Behandlungsdaten und Befunde bei Ärzten, Therapeuten und Leistungserbringern zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Behandlung **angefordert** werden können.

(Fortsetzung auf Seite 2)

- mich betreffende personenbezogene Daten wie Behandlungsdaten und Befunde an die zuweisenden Ärzte, Therapeuten und Leistungserbringer **übermittelt** werden dürfen. Darunter fallen beispielsweise der Beratungsbericht an den zuweisenden Arzt, Labore, die zur Erstellung von bestimmten Werten (etwa Stuhlanalysen oder Blutwerte) in Anspruch genommen werden, die für die Behandlung und Diagnose erforderlich sind.
- mich betreffende personenbezogene Daten wie Telefonnummer/Mobilnummer/SMS, Faxnummer, Email-Adresse, Skype-Adresse* zur **Kontaktaufnahme** mit Ihnen (z.B. Terminvereinbarungen, Absage von Terminen, Information über Befunde, Beratung) verwendet werden können.
* nicht erwünschte Kommunikationsmittel bitte durchstreichen
- mich betreffende personenbezogene Daten (z.B. die „Ärztliche Zuweisung“) zum Erstellen und Übermitteln von **Kostenvoranschlägen** an und zur **Abrechnung** erbrachter Behandlungen/ Leistungen mit der Krankenkasse/ Auftraggeber [*OHNE* Übermittlung von Gesundheitsdaten außer den absolut erforderlichen und *MIT* Ihrer vorherigen *Abtretungserklärung*] verwendet werden können.
- mich betreffende personenbezogene Daten für _____
_____ verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber „Ernährung + Diät, Therapie und Beratung, Dipl. oec. troph. Alkistis Anastassiades“ um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber „Ernährung + Diät, Therapie und Beratung, Dipl. oec. troph. Alkistis Anastassiades“ die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Einen Widerruf müssen Sie richten an:

Ernährung + Diät
Therapie und Beratung
Dipl. oec. troph. Alkistis Anastassiades
Mühlenberg 8
88079 Kressbronn am Bodensee

Fon: 07543/ 302 82-22
Fax: 07543/ 302 82-71
E-Mail: info@ernaehrung-diaet.de
Website: www.ernaehrung-diaet.de

Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung gelöscht. Die Praxis wird Ihren Widerruf an die o.g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann Ihre Daten löschen.