



## AUFKLÄRUNG

1. Hiermit wurde ich darüber informiert, dass die Behandlung mittels Energiearbeit ausnahmslos eine energetische Beratung ist und **keine Heilbehandlung im schulmedizinischen Sinne** darstellt. Eine Behandlung dient der Harmonisierung, Aktivierung und Wiederherstellung der körpereigenen Energiefelder (Lebensenergie) und kann keine Heilversprechen abgeben. Die Wirkungsweise und der Erfolg der integrativen Heilarbeit ist naturwissenschaftlich nicht belegt, dementsprechend ist diese Arbeit eine Hilfestellung und keinerlei Ersatz für eine ärztliche, psychologische oder psychotherapeutische Diagnose und Therapie. Auch ersetzt eine energetische Körperbehandlung keine physiotherapeutische Behandlung. Mir ist bewusst, dass sämtliche Aussagen und Ratschläge während einer Behandlung, reine energetische Zustandsbeschreibungen sind und keine Diagnose darstellen. Ich wurde hiermit darüber informiert, dass ich mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an meine Ärztin/meinen Arzt zu wenden habe.
2. Bei der Teilnahme an einer Gruppenveranstaltung erkläre ich mich hiermit bereit, die Privatsphäre der anderen Teilnehmer\*innen zu achten und alle Informationen und Inhalte vertraulich zu behandeln.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine persönlichen Daten nicht an Dritte weitergegeben werden.

### **Verarbeitung von Daten zur Führung der Klientenakte**

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, Name, Familienname, Adresse, aber auch insbesondere gesundheitsbezogene Daten (z.B. Allergien etc.) die im Rahmen der energetischen Hilfestellung erhoben werden schriftlich festgehalten werden.

Diese Daten werden ausschließlich von Saskia C. Quedens - *Integrative Heilarbeit* zur Erstellung der Klientenakte und zur Kontrolle des Verlaufs der energetischen Hilfestellung verwendet, und keinesfalls an Dritte weitergegeben.

*Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an kontakt@saskia-christine-quedens.de oder schriftlich an Saskia C. Quedens / Finkstraße 4 / 21335 Lüneburg widerrufen.*

### **Weiterverarbeitung der Daten zu Marketingzwecken**

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, Name, Familienname, Adresse, Email-Adresse sowie Telefonnummer, die im Rahmen der energetischen Hilfestellung erhoben werden, von Saskia C. Quedens - *Integrative Heilarbeit* zum Zweck von Newsletter, Seminarveranstaltungen, Ausbildungsveranstaltungen und allgemeine Informationen betreffend verarbeitet werden.

*Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an kontakt@saskia-christine-quedens.de oder schriftlich an Saskia C. Quedens / Finkstraße 4 / 21335 Lüneburg widerrufen.*

## Rechtsbelehrung

Dir stehen die Rechte der Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung deiner Daten zu.  
Zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch zur Datenverarbeitung.

## Beschwerderecht

Solltest du der Ansicht sein, dass die Verarbeitung deiner Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder deine datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Weise verletzt wurden, hast du die Möglichkeit dich beim Landesbeauftragten für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover zu beschweren.

**Ich habe vor Unterschriftleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, inhaltlich verstanden und erkläre mich mit diesen Bedingungen für eine Behandlung und Teilnahme einverstanden.**

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klient\*in