Heilpraktikerin Julia Sacher

Linsengarten 5,
97297 Waldbüttelbrunn

tcm-sacher.de
0176 69062823

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit erteile ich

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Behandlung in der Praxis der datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktikerin:

Julia Sacher, Linsengarten 5, 97297 Waldbüttelbrunn.

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der medizinischen Behandlung (Anamnese, Befunderhebung, Diagnose, Therapie, Nachsorge

etc.) sowie aufgrund des zugrunde liegenden Behandlungsvertrages erforderlich ist.

- ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung der Verarbeitung sensibler Daten (Gesundheitsdaten) umfasst.

- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.

- Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzliche keine Behandlung durch den Verantwortlichen erfolgen.

- Den Inhalt er abgedruckten Widerrufsbelehrung (s. u.) habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen

- Ich erlaube den Angestellten dieser Praxis meine Daten zu verarbeiten, insbesondere zur telefonischen Terminvergabe

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden von Ihnen per Telefon und Email kontaktiert zu werden.

Ort, Datum, Unterschrift des Patienten oder gesetzlichen Vertreters

<u>Widerrufsbelehrung</u>

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnisbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch den Verantwortlichen grundsätzlich nicht mehr möglich.

Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

Heilpraktikerin
Julia Sacher

Linsengarten 5

97297 Waldbüttelbrunn