

Hiermit erteile ich,

Name

Vorname

Geburtsdatum

Vollständige Meldeadresse

Telefon privat,

Telefon geschäftlich,

Handy

E-Mail

Ggf. weitere Erreichbarkeiten

mein Einverständnis zur Verarbeitung meiner eigenen o. a. personenbezogenen Daten

... und als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten von meinem

☐ Kind ☐ Enkel ☐ Pflegekind ☐ sonstige betreute Person

bitte zutreffendes markieren und ggf. ergänzen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Vollständige Meldeadresse

Handy,

E-Mail

Ggf. weitere Erreichbarkeiten

im Zusammenhang mit der

Inanspruchnahme der Leistungen der

**Praxis für Systemische Therapie, Supervision und Coaching –
Beziehungserfolge mit Lösungsart**

Praxisinhaberin/Verantwortliche:

Dipl.-Psych. Kornelia Schöning

Adresse der Praxis:

Herzog-Georg-Weg 11, 85604 Zorneding

Erreichbarkeit (Tel./E-Mail):

08106 302077 / mail@loesungsart.de

Datenschutzbeauftragter:

Dipl.-Ing. Gerd Schöning

Erreichbarkeit (E-Mail / Telefon):

datenschutz@loesungsart.de, 08106 9979563.

Ich wurde darüber informiert, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen und ggf. sensiblen Daten für die Durchführung der Behandlung in dieser Praxis erforderlich ist. Die Einwilligung erfolgt freiwillig; ohne sie ist eine Behandlung nicht möglich.

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO sowie – soweit besondere Kategorien personenbezogener Daten betroffen sind – auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b BDSG und ausschließlich zu folgenden Zwecken:

- Durchführung der vereinbarten Leistungen (Therapie, Beratung, Supervision, Coaching)
- Vor- und Nachbereitung von Terminen
- Betreuung und Kommunikation
- Abrechnung und Buchhaltung
- Verarbeitet werden insbesondere folgende Daten:
- Stammdaten (Name, Geburtsdatum, Kontaktdaten)
- Vertrags- und Einwilligungsunterlagen
- Inhalte aus Gesprächen, E-Mails und Telefonaten
- ggf. medizinische oder gesundheitsbezogene Daten, sofern eine entsprechende Einwilligung oder Schweigepflichtentbindung vorliegt
- Rechnungs- und Zahlungsdaten
- Die Verarbeitung erfolgt nach dem Prinzip der Datenminimierung und unter Beachtung angemessener technischer und organisatorischer Schutzmaßnahmen.
- Eine Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt ausschließlich auf gesetzlicher Grundlage oder mit ausdrücklicher Einwilligung (z. B. an andere Behandelnde).

Zahlungsabwicklung

In der Praxis ist die elektronische Bezahlung per Maestro-Karte oder über einen Bezahllink vorgesehen. Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch Zettle by PayPal / PayPal (Europe) S.à.r.l. et Cie S.C.A. einverstanden, soweit dies für die Zahlungsabwicklung erforderlich ist.

Die Datenschutzhinweise sind abrufbar unter: <https://www.zettle.com/de/rechtshinweise/datenschutzhinweise>

Elektronische Rechnungsstellung

Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Rechnungsstellung erfolgt elektronisch. Die Rechnung wird per E-Mail an die von mir angegebene E-Mail-Adresse in einem **verschlüsselten ZIP-Archiv** übermittelt.

Das Passwort entspricht der **Postleitzahl der Rechnungsadresse**.

Mir ist bekannt, dass beim verschlüsselten Versand per E-Mail technische Probleme auftreten können und die Zustellung deshalb nicht in jedem Fall gewährleistet ist.

Auf meinen ausdrücklichen Wunsch kann die Rechnung als PDF **unverschlüsselt im Anhang einer E-Mail** übermittelt werden. Mir ist bewusst, dass hierbei ein erhöhtes Risiko für die Vertraulichkeit der Daten besteht.

☐ **Ich wünsche die unverschlüsselte Zustellung der Rechnung als PDF per E-Mail.**
optional

Online-Termine per Zoom

Ich habe die Datenschutzhinweise von Zoom gemäß Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen (<https://zoom.us/de-de/privacy.html>) und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen von Online-Terminen per Zoom ein. Ein Durchstreichen dieses Absatzes gilt als Widerspruch gegen die Nutzung von Zoom; Online-Termine per Zoom sind dann nicht möglich.

Newsletter / Informationen für Bestandskunden und -klientinnen

Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse verwendet wird, um mir in unregelmäßigen Abständen Informationen aus der Praxis per E-Mail zuzusenden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

☐ **Ich möchte den Newsletter / die Informationsmails der Praxis erhalten.**
optional

Aufbewahrung und Rechte

Die Aufbewahrungsfristen richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben (in der Regel 10 Jahre).

Mir stehen insbesondere folgende Rechte zu:

- Auskunft (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung (Art. 16 DSGVO)
- Löschung / Einschränkung (Art. 17, 18 DSGVO)
- Widerruf von Einwilligungen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht (z. B. BayLDA)

Widerrufsbelehrung

Ich kann diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Der Widerruf gilt nur für die Zukunft; die Rechtmäßigkeit der bisherigen Verarbeitung bleibt unberührt. Gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben bestehen.

Mir ist bekannt, dass bei Widerruf der Einwilligung eine Fortsetzung von Terminen nicht möglich ist, da Behandlung, Supervision oder Coaching ohne Verarbeitung und Dokumentation personenbezogener Daten nicht durchgeführt werden können.

Ort, Datum

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift

Hinweis zur elektronischen Kommunikation

Bitte beachten Sie, dass bei der Nutzung des Internets – insbesondere im E-Mail-Verkehr – trotz aller Sorgfalt Sicherheitslücken bestehen können. Ein vollständiger Schutz der übermittelten Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht in jedem Fall möglich. Aus Datenschutzgründen empfiehlt es sich, Unterlagen mit sensiblen oder persönlichen Inhalten (z. B. Fragebögen) postalisch in einem verschlossenen Umschlag zu übermitteln oder persönlich in den Praxisbriefkasten einzuwerfen. Bitte vermerken Sie in diesem Fall den vollständigen Namen der betreffenden Person gut lesbar auf dem Umschlag, um eine eindeutige Zuordnung sicherzustellen.