Patient_inneninformation

Heilpraktiker
Christian Peters

Datenschutzerklärung

1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?
Christian Peters
2. Welche Daten werden genutzt?
Wir erheben und speichern ausschließlich Daten, die für Behandlung und Abrechnung notwendig sind:
- Name, Adresse, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Geschlecht, Beruf, Versicherung
- Gesundheitsdaten: Untersuchung/Anamnese, Laborergebnisse, Arztbriefe, sonstige Befunde/Diagnosen
- Bankverbindung bei bzw. durch EC-Zahlung / Überweisung

3. Zu welchem Zweck werden die Daten verarbeitet?
Therapeutische Behandlung, Rechnungsstellung und ggf. Mahnverfahren
4. Wer bekommt Ihre Daten?
Wir geben Ihre Daten ausschließlich an die nachfolgend genannten Dritten weiter, es sei denn, wir sind gesetzlich dazu verpflichtet: Labore, Steuerberater, IT-Dienstleister, Inkassounternehmen, Banken
5. Übermittlung der Daten an ein Drittland oder an internationale Organisationen?
Wir übermitteln Ihre Daten ohne Ihre weitere Zustimmung nicht in ein Drittland – ausgenommen der Nutzung von Unternehmen entsprechend des EU-US_PrivacyShield bzw. folgender Vereinbarungen.
6. Wie lange werden Ihre Daten gespeichert?
Wir speichern Ihre Daten so lange, wie es unsere gesetzlichen Pflichten erfordern. Daten, die sich aus Ihrer Behandlung ergeben, speichern wir im Rahmen des Patientenrechtegesetzes 10 Jahre. Rechnungen halten wir nach geltendem Steuerrecht ebenfalls 10 Jahre vor. Sind die Daten für die Erfüllung vertraglicher oder gesetzlicher Pflichten nicht mehr erforderlich, werden diese regelmäßig gelöscht.
7. Welche Datenschutzrechte und Widerrufrechte bestehen für Sie?
Jede betroffene Person hat das Recht auf **Auskunft** nach Artikel 15 DSGVO, das Recht auf **Berichtigung** nach Artikel 16 DSGVO, das Recht auf **Löschung** nach Artikel 17 DSGVO, das Recht auf **Einschränkung der Verarbeitung** nach Artikel 18 DSGVO, das Recht auf **Widerspruch** aus Artikel 21 DSGVO sowie das Recht auf **Datenübertragbarkeit** aus Artikel 20 DSGVO. Darüber hinaus besteht ein **Beschwerderecht** bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde (Artikel 77 DSGVO i.V.m. §19 BDSG).
8. Bereitstellung Ihrer Daten
Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, die zu Ihrer Behandlung und Abrechnung benötigten Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten werden wir in der Regel die Behandlung ablehnen / beenden müssen.
9. Automatisierte Entscheidungsfindung (Scoring und Profiling)
Wird nicht durchgeführt.
10. Praxisverwaltung inkl. OnlineTerminbuchung
Lemniscus, pgt technology scouting GmbH, Ruschgraben 51, 76139 Karlsruhe
Lemniscus setze ich in der Praxis zur Patienten- und Terminverwaltung und zur Abrechnung ein. Lemniscus selbst hat keinen Zugriff auf diese Daten. https://lemniscus.de/datenschutzerklaerung.html

Datenschutzeinwilligung

- ❑ Ich bin damit einverstanden, dass meine (sensiblen) Daten (Gesundheitsdaten) verarbeitet werden.
- ❑ Die Datenschutzerklärung habe ich vor der Datenerhebung bekommen.
- ❑ Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Erteile ich diese Einwilligung nicht, entstehen mir hierdurch keine Nachteile. Ohne Einwilligung kann jedoch grundsätzlich keine Behandlung erfolgen.
- ❑ Den Inhalt der Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.
- ❑ Mir ist bewusst, dass akustisch keine 100% Diskretion gewährt werden kann.
- ❑ Ich bin mit einer Kommunikation per E-Mail und/per SMS einverstanden.

Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich bei Christian Peters widerrufen werden.

Geburtsdatum:_____ Name, Vorname:_____

Datum:_____ Unterschrift:_____