

PATIENTENINFORMATION

Datenschutz gemäß DSGVO

Naturheilpraxis Severine Schlotz
Thomashardter Str. 37
73669 Lichtenwald | 0163 – 180 44 39 | info@naturheilpraxis-schlotz.de



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1 VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Severine Schlotz, Heilpraktikerin
Thomashardter Str. 37
73669 Lichtenwald

Tel.: 0163 / 180 44 39
Mail: info@naturheilpraxis-schlotz.de

2 ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Heilpraktikerin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen u. a. Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Arztbriefen).

Hinweis: Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3 EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können insbesondere sein:

- Andere Ärzte / Psychotherapeuten
- Kassenärztliche Vereinigungen
- Krankenkassen
- Medizinischer Dienst der Krankenversicherung (MDK)
- Ärztekammern
- Privatärztliche Verrechnungsstellen

4 SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufbewahrungsfrist: Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, Ihre Daten mindestens **10 Jahre nach Abschluss der Behandlung** aufzubewahren.

5 IHRE RECHTE

Als betroffene Person stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Auskunft Sie haben das Recht, Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten.	Einschränkung Sie können unter bestimmten Umständen die Einschränkung der Datenverarbeitung verlangen.
Berichtigung Sie können die Berichtigung unrichtiger oder unvollständiger Daten verlangen.	Datenübertragbarkeit Sie haben das Recht, Ihre Daten in einem strukturierten, gängigen Format zu erhalten.
Löschung Unter bestimmten Voraussetzungen haben Sie das Recht auf Löschung Ihrer Daten.	Widerruf Soweit die Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, können Sie diese jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Beschwerderecht: Sie haben das Recht, sich bei der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

6 RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

Sollten Sie Fragen zum Datenschutz haben, können Sie sich jederzeit an uns wenden.

7 EINWILLIGUNG & UNTERSCHRIFT

Einwilligungserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehende Datenschutzinformation vollständig gelesen und verstanden habe. Ich erteile meine Einwilligung zur Datenverarbeitung gemäß den oben genannten Zwecken.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in