

Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten ihres Kindes

Heilpraktikerin und Physiotherapeutin Andrea Uden

Osteopatien Zentrum Glückskind, Großbachstraße 15, 65549 Limburg

Hiermit erteile ich:

Elternteil: Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Als Träger der elterlichen Verantwortung **meine Einwilligung** in die Verarbeitung der Gesundheitsdaten von:

Kind: Vorname _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Im Zusammenhang mit der Behandlung dieses Kindes in der Praxis der datenschutzrechtlich verantwortlichen Heilpraktikerin: Andrea Uden, Osteopathie Zentrum Glückskind, Großbachstraße 15, 65549 Limburg

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 Behandlungsvertrags erforderlich ist.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung die Verarbeitung sensibler Daten (Gesundheitsdaten) umfasst.
- Die zur sachgerechten Information erforderlichen Angaben habe ich vor der Datenerhebung von der verantwortlichen Person mitgeteilt bekommen.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Whats App im Osteopathie Zentrum Glückskind zur geschäftlichen Praxisorganisation (Terminvergabe und Ab-/ Rücksprache) genutzt wird.
- 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 grundsätzlich keine Behandlung durch den Verantwortlichen erfolgen.
- Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Patienten _____

Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände 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 Andrea Uden, Osteopathie Zentrum Glückskind, Großbachstraße 15, 65549 Limburg