DATENSCHUTZVEREINBARUNG

Vorname, Nachname:	
Anschrift:	

Mir ist der Schutz deiner personenbezogenen Daten superwichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) muss ich dir sagen, warum ich deine Daten erfasse, speichere und weiterleite. Außerdem erfährst du, welche Rechte du in Sachen Datenschutz hast.

- 1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich? Verantwortlich ist deine behandelnde Heilpraktikerin: Clara Gockel Ayurveda Therapeutin und Heilpraktikerin, Holon Therapiezentrum Ottensen Bahrenfelder Str. 255, 22765 Hamburg, ayurveda@claragockel.de oder 015207118199
- 2. Warum verarbeite ich deine Daten?
 Ich verarbeite deine Daten, weil es gesetzlich vorgeschrieben ist, um den
 Behandlungsvertrag zwischen dir und deinem Arzt oder Heilpraktiker zu erfüllen.
 Dazu gehören Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die
 ich oder andere Ärzte bzw. Heilpraktiker erheben.
 Damit ich dich behandeln kann, brauche ich diese Gesundheitsdaten. Ohne die
 Infos ist eine sorgfältige Behandlung leider nicht möglich.
- 3. Wer bekommt deine Daten?

Deine Daten gebe ich nur dann an Dritte weiter, wenn das gesetzlich erlaubt ist oder du eingewilligt hast. Empfänger können andere Ärzte, Psychotherapeuten, Heilpraktiker, Krankenkassen, der Medizinische Dienst, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein. Das passiert meistens, um deine Leistungen abzurechnen oder um medizinische und versicherungsrechtliche Fragen zu klären.

4. Wie lange speichere ich deine Daten?
Deine Daten bewahre ich nur so lange auf, wie es für die Behandlung nötig ist.
Gesetzlich bin ich verpflichtet, sie mindestens 10 Jahre nach Abschluss der
Behandlung aufzubewahren. In manchen Fällen, wie bei
Röntgenaufzeichnungen, sogar 30 Jahre.

DATENSCHUTZVEREINBARUNG

5. Deine Rechte

Du hast das Recht, Auskunft über deine Daten zu erhalten und falsche Daten korrigieren zu lassen. Unter bestimmten Bedingungen kannst du auch die Löschung deiner Daten verlangen, die Verarbeitung einschränken oder deine Daten an jemand anderen übertragen lassen.

Normalerweise verarbeite ich deine Daten aufgrund gesetzlicher Regelungen. In seltenen Fällen brauche ich deine Zustimmung, die du jederzeit für die Zukunft widerrufen kannst.

Wenn du der Meinung bist, dass deine Daten nicht korrekt verarbeitet werden, kannst du dich bei der Datenschutzaufsichtsbehörde beschweren.

Für uns zuständig ist:

Der Hamburger Datenschutzbeauftragte Ludwig-Erhard-Str. 22, 7. OG, 20459 Hamburg E-Mail: mailbox(at)datenschutz.hamburg.de

6. Rechtliche Grundlagen

Die Verarbeitung deiner Daten basiert auf Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Wenn du Fragen hast, melde dich einfach bei mir.

Clara Gockel Ayurveda Therapeutin und Heilpraktikerin

Ich habe die Datenschutzinformation gelesen und akzeptiere sie.

Ort, Datum	Unterschrift
On, Dalom	0111613C111111

BEHANDLUNGSVEREINBARUNG

Liebe Patient*innen,

Ich setze bei meinen Behandlungen auf naturheilkundliche Verfahren. Nicht alle davon sind wissenschaftlich anerkannt, aber ich wende selbstverständlich nur Methoden an, die nach meinem Wissensstand und meiner Überzeugung dem Wohle deiner Gesundheit dienen.

Eine Garantie auf Heilung darf ich dir nach dem Heilmittelwerbegestz nicht geben. Die Kostenübernahme durch private Krankenkassen und Zusatzversicherungen kann stark variieren. Gesetzliche Krankenkassen übernehmen die Kosten für naturheilkundliche Verfahren generell nicht. Sollte es eine Differenz zwischen meinem Honorar und dem Betrag geben, den deine Versicherung erstattet, musst du diese selbst tragen.

Ich möchte dich auch darauf hinweisen, dass ich in einer reinen Bestellpraxis mit festen Terminen arbeite. Falls du einen Termin nicht wahrnehmen kannst, bitte ich dich, diesen spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Andernfalls muss ich dir das volle Honorar in Rechnung stellen (§ 615 BGB).

Zum Zweck der Versorgung und Abrechnung erhebe und verarbeite ich deine personenbezogenen Daten, also deine Kontakt- und Gesundheitsdaten wie Anamnese, Medikation, Diagnosen etc. Mit deiner Unterschrift erklärst du dich damit einverstanden.

Solltest du meine Beratung über Dienste wie WhatsApp, Telegram oder ähnliche Plattformen in Anspruch nehmen, kann ich die Sicherheit dieser Informationen nicht garantieren. Die Nutzung erfolgt auf eigene Verantwortung.

Hamburg, den	Unterschrift	
Zusammenarbeit übe eine möglichst umfas gewährleisten, tausch Ärzten aus. Wenn du	er dich erhalte, absolut sende Diagnose und e ne ich mich gerne mit	en, die ich im Laufe unserer utes Stillschweigen bewahren. Um abe effektive Behandlung zu t deinen anderen Therapeuten und bist, bitte ich dich, mich mit deiner tbinden.
Hamburg, den	Unterschrift	
Vielen Dank für dein Y	Verständnis und das V	Vertrauen, das du mir entaegenhrings