Name, Vorname: _____

Datenschutzerklärung

1. Verantwortlich für den Datenschutz ist: _____
(in der Regel der Inhaber)

2. Zweck der Verarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt in der von Ihnen in der "Dokumentierten Kundenaufklärung" freiwillig gemachten Angaben zu Ihren Gesundheitsdaten und Krankheiten einschließlich Art und Datum der letzten Behandlung. Dies erfolgt ausschließlich, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir und die damit verbundenen Pflichten erfüllen zu können.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten.

Die Erhebung dieser Daten ist notwendig, um Sie behandeln zu können, andernfalls ist eine sorgfältige Behandlung nicht möglich.

3. Ihre personenbezogenen Daten werde ich nur dann an Dritte weiterleiten, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

4. Speicherung Ihrer Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden nur für die Durchführung der Behandlung und nur solange, wie dies erforderlich ist, von mir gespeichert.

Es kann allerdings sein, dass ich aufgrund rechtlicher Vorgaben dazu verpflichtet bin, diese Daten auch nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Solche rechtlichen Vorgaben können sich z.B. aus der Abgabenordnung ergeben.

Nach der DSGVO stehen Ihnen folgende Rechte bezogen auf Ihre personenbezogenen Daten zu.

- Auskunftsrecht (Art. 15)
- Recht auf Berichtung (Art. 16)
- Recht auf Datenlöschung (Art. 17)
- Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20)
- Widerrufsrecht (Art. 13 Abs. 2 c)
- Widerspruchsrecht (Art. 21)

Sie haben das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, sofern Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig ist. Die Anschrift der für Sie zuständigen Aufsichtsbehörde lautet

Name: _____

Anschrift: _____

5. Rechtliche Grundlagen
Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 9 Abs. 2 a DSGVO.

_____ _____

Datum Kunde/Erziehungsberechtigter