

# Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten



Daniel Bremer, Kleppingstr. 24, 44135 Dortmund (Heil- und Chiropraktiker)

Susanne Langer, Kleppingstr. 24, 44143 Dortmund (Fachärztin für Orthopädie)  
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

## Hiermit erteile ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen:

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

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

## meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit meiner Behandlung in der Praxis

der datenschutzrechtlich verantwortlichen Ärztin  
des datenschutzrechtlichen Heil- und Chiropraktikers  
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

**Susanne Langer – Kleppingstr. 24 – 44135 Dortmund**  
**Daniel Bremer – Kleppingstr. 24 – 44135 Dortmund**

Hiermit **bestntige** 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 zugrundeliegenden 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.
- ! 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.
- ! Den Aushang „Patienteninformation zum Datenschutz“ habe ich gelesen.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum Unterschrift der Patientin/des Patienten*

## 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. Gesetzliche Erlaubnisatbestmde bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist eine Fortsetzung der Behandlung durch den Verantwortlichen grundsätzlich nicht mehr mt glich.

Die Einwilligung kann mtndlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

**Susanne Langer – Kleppingstr. 24 – 44135 Dortmund**  
**Daniel Bremer – Kleppingstr. 24 – 44135 Dortmund**  
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

# Datenschutzerklärung



## **1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen kann ich mich wenden?**

Daniel Bremer, Kleppingstr. 24, 44135 Dortmund (Heil- und Chiropraktiker, Osteopath)

Susanne Langer, Kleppingstr. 24, 44143 Dortmund (Fachärztin für Orthopädie)  
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

## **2. Welche Daten werden genutzt?**

Wir erheben und speichern ausschließlich Daten, die für Behandlung und Abrechnung notwendig sind.

Dazu gehören:

- Adressdaten wie z.B. Name, Adresse, Telefon, email, Geburtsdatum /-ort, Geschlecht, Staatsangehörigkeit, Beruf, Hobbies/Tätigkeiten/usw. welche den Gesundheitszustand beeinflussen können)
- Bankverbindung, Abrechnungsdaten
- Informationen über Ihren Gesundheitszustand, wie z.B. Informationen aus Untersuchungen, Anamnesegesprächen, Laborergebnissen, Röntgen-/MRT-/ sonstigen Untersuchungsergebnissen, Medikamenten, Voroperationen, Vorerkrankungen, Allergien
- Untersuchungsdokumentation: ThermalScan, Fußdruckmessung, EMG, PWP/HRV, ROM, Rasterstereographie, Haltungsfotos, Spinalizer, Stabilometrie, Gesprächsnotizen, Behandlungsdokumentation, Diagnosen, Schriftverkehr

Die o.g. Daten werden auf dem hausinternen Server gespeichert bzw. die Untersuchungen EMG / PWP / Thermalscan / Fußdruckmessung auf einer hausinternen Festplatte gespeichert

## **3. Zu welchem Zweck werden die Daten verarbeitet?**

- Therapeutische Behandlung, weiterführende Diagnostik, 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, Inkassounternehmen, Schufa

## **5. Übermittlung der Daten an ein Drittland**

Wir übermitteln Ihre Daten ohne Ihre weitere Zustimmung nicht ins Ausland

## **6. Wie lange werden Ihre Daten gespeichert?**

Wir speichern Ihre Daten solange, 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).

Eine erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten können Sie jederzeit uns gegenüber widerrufen. Dies gilt auch für den Widerruf von Einwilligungserklärungen, die vor der Geltung der EU-Datenschutz-Grundverordnung, also vor dem 25. Mai 2018, uns gegenüber erteilt worden sind. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen, die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

## **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 den Abschluss des Vertrages / der Behandlung oder die Ausführung des Auftrages / der Behandlung ablehnen müssen oder einen bestehenden Vertrag nicht mehr durchführen können und ggf. beenden müssen.

## **9. Automatisierte Entscheidungsfindung und Profiling**

Im Rahmen der Beurteilung Ihrer Kreditwürdigkeit nutzen wir das Scoring. Dabei wird die Wahrscheinlichkeit berechnet, mit der ein Kunde seinen Zahlungsverpflichtungen vertragsgemäß nachkommen wird. In die Berechnung können beispielsweise Einkommensverhältnisse, Ausgaben, bestehende Verbindlichkeiten, Beruf, Beschäftigungsdauer, Erfahrungen aus der bisherigen Geschäftsbeziehung, vertragsgemäße Rückzahlung früherer Kredite sowie Informationen von Kreditauskunfteien einfließen. Das Scoring beruht auf einem mathematisch-statistisch anerkannten und bewährten Verfahren. Die errechneten Scorewerte unterstützen uns bei der Entscheidungsfindung und gehen in das laufende Risikomanagement mit ein.