



Einverständniserklärung in die Datenverarbeitung

Name:

Vorname:

Heim / Frau:

Anschrift:

Aufenthalt:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Praxis Physiotherapie am Vogelsang, Vogelsanger Str. 4, 58285 Gevelsberg zu folgenden Zwecken, unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen:

- Die Daten werden zum Zweck der Abrechnung, der Behandlung und zu meiner Betreuung/Terminierung erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO und des BDSG.
- Die Daten werden an die privaten Krankenversicherungen, Beihilfestellen und sonstige Kostenträger zur Abrechnung weitergeleitet. Zur Abrechnung der Leistungen werden die Daten an den Abrechnungsdienstleister übermittelt.
- Zum Zwecke der Verwaltung und der Kommunikation werden die Daten in der Praxis genutzt und gespeichert.
- Die Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie es für die Erfüllung des Behandlungsvertrages und der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten erforderlich ist. Die Löschung erfolgt nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur besseren Versorgung an meine behandelnden Ärzte, zur Abstimmung und Koordination mit anderen Leistungserbringern, z. B. Heilmittelerbringern, weitergegeben werden.



Rechte des Betroffenen

Ich habe jederzeit das Recht, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen. Außerdem habe ich das Recht, die Berichtigung, Einschränkung oder Löschung dieser Daten zu fordern. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.



Widerrufsrecht

Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird davon nicht berührt.



Weitere Angaben

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis Physiotherapie am Vogelsang meine Daten zu den oben genannten Zwecken in der angegebenen Weise verarbeitet.

Ort, Datum:

Unterschrift:

