

Einwilligung der Datenverarbeitung/ Beratungsvereinbarung

zwischen

Praxis für Ernährungsberatung Eva Hauser staatl. gepr. Diätassistentin Ernährungsberaterin/DGE Olewiger Str. 16 54295 Trier 0651/ 994 668 72	und	Vor- & Nachname: _____ Straße & Haus-Nr.: _____ PLZ & Ort: _____
--	-----	--

Einwilligung der Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur persönlichen Kontaktaufnahme (Terminvereinbarungen, Terminabsagen, Terminerinnerung, Folgeangebote) genutzt werden dürfen.

Hiermit willige ich freiwillig ein, dass durch die Praxis für Ernährungsberatung – Eva Hauser personenbezogene Daten ab dem Erstkontakt bis zum Ende der Ernährungsberatung erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden dürfen. Hierunter fallen Terminvereinbarungen, Terminabsagen, Terminerinnerungen, Folgeangebote, ect. Die erforderlichen Daten und Befunde dürfen an die zur Vertragserfüllung notwendigen Beteiligten (Arzt und/ oder Krankenkasse) übermittelt und dort ebenfalls verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten/ Angaben/ Dokumentationen in einer Patientenakte dokumentiert werden und in schriftlicher Form 10 Jahre archiviert (gesetzliche Aufbewahrungspflicht) werden.

Alle im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein Einverständnis kann ich verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich kann jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen und bin jederzeit berechtigt, Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

Ort & Datum _____ Unterschrift _____

Beratungsvereinbarung

Ein gebuchter Termin ist für den Kunden/ Patienten reserviert. Wird der Termin nicht 24 Stunden vorher abgesagt und/ oder der Kunde erscheint unentschuldigt nicht, werden die Beratungsgebühren privat in Höhe der Vergütungsregelung in Rechnung gestellt.

Ort & Datum _____ Unterschrift _____