

Einwilligung der Datenverarbeitung/ Beratungsvereinbarung

zwischen

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

Einwilligung der Datenverarbeitung

Hiermit willige ich freiwillig ein, dass durch die Praxis für Ernährungsberatung – Eva Hauser personenbezogene Daten erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt sowie an alle zu Vertragserfüllung notwendigen Beteiligten (z.B. Arzt, Krankenkasse) übermittelt und dort ebenfalls verarbeitet und genutzt werden dürfen. Eine Übermittlung meiner Daten an Dritte darf nur mit meiner vorherigen Zustimmung erfolgen. Insbesondere bin ich mit der Verarbeitung folgender gesundheitsbezogener Daten einverstanden, die den Verlauf und die Wirksamkeit der Behandlung dokumentieren: z.B. körperliche Messgrößen wie Gewicht und Größe, BMI, Laborwerte, Krankheitssymptome, Empfehlungen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur persönlichen Kontaktaufnahme (z.B. Terminvereinbarungen, Terminabsagen, Terminerinnerung, Folgeangebote) genutzt werden dürfen.

Alle im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person 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 Vergütungsreglung in Rechnung gestellt.

Ort & Datum _____

Unterschrift _____