

Vorname: _____ Nachname: _____ Geb.Datum: _____

Strasse: _____ Plz/Ort: _____

Telefon: _____ E Mail: _____

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient

Bei der TouchLife Massage und der Neurobiologischen Regulation handelt es sich um eine Wohlbefindensmassage, die der Gesundheit und Prävention dient. Die Methoden ordnen sich bei den komplementären, d.h. die Schulmedizin ergänzenden Verfahren ein. Bitte wenden Sie sich auch hier jederzeit an einen (Fach-) Arzt, um gesundheitliche Einschränkungen/Symptome abklären und wo nötig medizinisch behandeln zu lassen.

Mein Angebot zielt darauf, Menschen gesundheitlich und in ihrem Wohlbefinden zu unterstützen sowie Familien in ihrem individuellen Alltag zu begleiten. Die Wahrung der Privatsphäre und der Vertraulichkeit sind für mich dabei wesentliche Grundlagen für meine Beziehung zu meinen Klienten. Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich nehme den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Ich behandle Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Vorschriften, deren Rechtsgrundlage sich aus der EU-DSGVO ergibt, die zum 25.5.18 in Kraft getreten ist. Dazu gehört, Ihnen dieses Informationsblatt vorzulegen, damit Sie erkennen, welche Daten und zu welchem Zweck von mir erhoben und gespeichert werden und welches Ihre diesbezüglichen Rechte sind. Durch Ihre Unterschrift teilen Sie mir Ihr Einverständnis mit.

Welche Daten werden zu welchem Zweck gespeichert?

Wenn Sie mich für eine Massage/einen Kurs aufsuchen, erhebe und speichere ich, z.B., um mit Ihnen korrespondieren zu können, zur Terminabsprache oder für die Rechnungstellung oder um Sie auf Aktionen in meiner Praxis hinweisen zu können, folgende allgemeine Daten:

- Vor und Nachname, Anschrift, Geb. Datum, E-Mail-Adresse und Telefonnummer, Behandlungstermine

Um die Begleitung/Behandlung wirksam und individuell für Sie – auch bei mehrmaligen Terminen – durchführen zu können, notiere und speichere ich familien- und/oder gesundheitsbezogene Daten, dies können z.B. sein:

- Informationen über Ihre Gesundheit, die für Ihre Massage notwendig sind
- Informationen über verwendete Massageöle, Behandlungsmuster oder Massagetechniken

Speicherdauer

Die für die Behandlung oder die Beratung von mir erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert und danach gelöscht.

Sie haben das Recht

- Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber mir zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, nicht berührt. Jedoch wird die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortgeführt. (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)
- Auskunft über Ihre von mir verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts bei einer Aufsichtsbehörde verlangen. (Art. 15 DSGVO)

- unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen. (Art. 16 DSGVO)
- die Löschung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist. (Art. 17 DSGVO)
- die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird oder die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und in dem Fall, dass ich die Daten nicht mehr benötige, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen sowie in dem Fall, dass Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben und noch nicht feststeht, ob meine berechtigten Gründe gegenüber denen von Ihnen überwiegen. (Art. 18 DSGVO)
- Ihre personenbezogenen Daten, die Sie mir bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen. (Art. 20 DSGVO)

Ich habe diese Informationen zur Kenntnis genommen und erkläre mein Einverständnis:

Hüntwangen, den _____

Unterschrift Klientin/Klient _____