

Einwilligung und Information zur Datenverarbeitung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

1. Die im Behandlungs-Vertrag enthaltenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, sind zur Durchführung des Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich. Ich bin damit einverstanden, dass diese personenbezogenen Daten auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen erhoben und gespeichert werden.

2. Wenn Sie damit einverstanden sind, dass Ihre personenbezogenen Daten über den Behandlungsvertrag hinausgehend genutzt werden, bitte ich Sie, / haben Sie die Möglichkeit mir durch Ankreuzen die nachfolgende jederzeit widerrufliche Zustimmung zu erteilen:

Ich willige ein, dass mir die **Heilpraxis XY** in regelmäßigen Abständen einen Newsletter mit aktuellen Informationen rund um Gesundheit und Homöopathie zusenden darf.
(Beispiel)

3. In Bezug auf Ihre gespeicherten Daten haben Sie folgende Rechte:

 - a) Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der **Heilpraxis XYZ** (Vertragspartner) um **umfangreiche Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

 - b) Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der **Heilpraxis XYZ** (Vertragspartner) die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen, sofern es sich nicht um Daten handelt, die eine gesetzliche Aufbewahrungspflicht von 10 Jahren notwendig machen (§ 630 f BGB).

 - c) Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

4. Ich erkläre hiermit, dass ich ein Exemplar dieser Patienteninformation und Einwilligungserklärung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten habe und ihr zustimme.

Musterstadt, den

Unterschrift