

Datenschutzerklärung

Liebe Patientinnen und Patienten,

nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Daten erhebe, speichere oder weiterleite.

Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Beate Wagner, Palnkamer Straße 52, 83624 Otterfing Telefon 0174 9940743,
E-Mail: kontakt@beate-wagner.com

kraftvoll leben.

Pflanzenmedizin & Naturheilkunde
Fachpraxis für Spagyrik

Beate Wagner, Heilpraktikerin

Palnkamerstraße 52
D-83624 Otterfing

t 08024 460 49 38

m 0174 9940743

e kontakt@beate-wagner.com

www.beate-wagner.com

Zweck für die Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir, Heilpraktikerin Beate Wagner, und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten und Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die ich oder andere Heilpraktiker, Ärzte, Therapeuten etc. erheben. Zu diesen Zwecken können mir, nach Ihrer Einwilligung, auch andere Heilpraktiker, Ärzte, Therapeuten, Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z. B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung.

Empfänger Ihrer Daten

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Heilpraktiker, Ärzte, Therapeuten, Psychotherapeuten, Kassenärztliche und Private Krankenkassen, Labore und Apotheken sein.

Die Übermittlung erfolgt zum Zwecke der Bestellung von Rezepturen in Apotheken, der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen und zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen.

Speicherung Ihrer Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies gesetzlich vorgeschrieben und für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Corona Schnelltest Otterfing

Für die Testung ist die Verarbeitung personenbezogener Daten, inklusive Gesundheitsdaten, notwendig. Wir erheben dabei folgende Informationen von Ihnen: Name und Vorname der zu testenden Person, Kontaktdaten, Vorerkrankung, Zeitpunkt der Testung sowie das Testergebnis. Im Fall einer positiven Testung zusätzlich: Geschlecht, wahrscheinliche Infektionsquelle und Ort der wahrscheinlichen Infektion (§ 6 Nr. 1 DSG-EKD i.V.m. § 9 IfSG). Im Falle eines positiven Testergebnisses sind wir verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten an das Gesundheitsamt zu übermitteln (§ 8 Abs. 1 DSG-EKD i.V.m. § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG). Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn sie für die Erfüllung des Zwecks, zu dem sie erhoben wurden, nicht mehr erforderlich sind und keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich habe diese Mitteilung gelesen und verstanden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Unterschrift:

Für Fragen und weitere Informationen bin ich gerne für Sie da.

Beate Amrit Wagner
Heilpraktikerin