

Psychotherapeutische Praxis

für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene

-Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie-

PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

- Exemplar Patient/in -

Name des Patienten/ der Patientin

Geburtsdatum

Hauptwohnsitz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die:

Psychotherapeutische Praxis für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene
Dipl.-Päd. Sandra Schollmeier-Ott
Bebelstrasse 17 – 26419 Schortens
Telefon: 04461/925388 AB - E-Mail: praxis.schollmeierott@gmail.com

Sie erreichen die zuständige Datenschutzbeauftragte unter:

Dipl.-Päd. Sandra Schollmeier-Ott
Bebelstrasse 17 – 26419 Schortens - Telefon: 04461/925388 AB
E-Mail: praxis.schollmeierott@gmail.com

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Psychotherapeutin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die ich oder andere Ärzte/Psychotherapeuten erheben. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Ärzte/Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arzt-/Psychotherapeutenbriefen). Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Ich übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt bzw. gesetzlich verpflichtend ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte/Psychotherapeuten, die Kassenärztliche Vereinigung, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, die Ärzte- und Psychotherapeutenkammern, Gerichte und Versorgungsämter sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, Telefon 0511/120-4500, Fax 0511/120-4599

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an mich wenden.

Sandra Schollmeier-Ott

Zur Kenntnis genommen:

Datum, Ort, Unterschrift/en

PSYCHOTHERAPEUTISCHE PRAXIS SCHORTENS

Dipl.-Päd. Sandra Schollmeier-Ott

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin/TP

Bebelstrasse 17 – 26419 Schortens

TELEFON: 04461/925388 AB – E-Mail: praxis.schollmeierott@gmail.com – www.praxis-schollmeierott.com

CONSORBANK – IBAN: DE65 7603 0080 0250 4401 28 – Swift/BIC: CSDBDE71XXX –

Steuernummer: 70/141/08906

Psychotherapeutische Praxis

für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene

-Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie-

PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

- Exemplar Therapeutin -

Name des Patienten/ der Patientin

Geburtsdatum

Hauptwohnsitz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die:

Psychotherapeutische Praxis für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene
Dipl.-Päd. Sandra Schollmeier-Ott
Bebelstrasse 17 – 26419 Schortens
Telefon: 04461/925388 AB - E-Mail: praxis.schollmeierott@gmail.com

Sie erreichen die zuständige Datenschutzbeauftragte unter:

Dipl.-Päd. Sandra Schollmeier-Ott
Bebelstrasse 17 – 26419 Schortens - Telefon: 04461/925388 AB
E-Mail: praxis.schollmeierott@gmail.com

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Psychotherapeutin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die ich oder andere Ärzte/Psychotherapeuten erheben. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Ärzte/Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arzt-/Psychotherapeutenbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Ich übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt bzw. gesetzlich verpflichtend ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte/Psychotherapeuten, die Kassenärztliche Vereinigung, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, die Ärzte- und Psychotherapeutenkammern, Gerichte und Versorgungsämter sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, Telefon 0511/120-4500, Fax 0511/120-4599

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an mich wenden.

Sandra Schollmeier-Ott

Zur Kenntnis genommen:

Datum, Ort, Unterschrift/en

PSYCHOTHERAPEUTISCHE PRAXIS SCHORTENS

Dipl.-Päd. Sandra Schollmeier-Ott

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin/TP

Bebelstrasse 17 – 26419 Schortens

TELEFON: 04461/925388 AB – E-Mail: praxis.schollmeierott@gmail.com – www.praxis-schollmeierott.com

CONSORSBANK – IBAN: DE65 7603 0080 0250 4401 28 – Swift/BIC: CSDBDE71XXX –

Steuernummer: 70/141/08906
