

Datenschutzerklärung für Patient: innen

DATENSCHUTZERKLÄRUNG FÜR PATIENT:INNEN
(gemäß Art. 13, 14 DSGVO)

Verantwortliche Stelle:

Osteocompact

Rosin Bedenian

Königsteinerstr.13a ,65812 Bad Soden

Telefon: 0174-9988128

E-Mail: info@osteocompact.de

1. Zweck der Datenverarbeitung

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich verarbeitet, um

- die osteopathische bzw. heilpraktische Behandlung durchzuführen,
- die Behandlung zu dokumentieren und
- die Leistungen abzurechnen.

2. Art der verarbeiteten Daten

- Stammdaten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten)
- Gesundheitsdaten (Anamnese, Befunde, Diagnosen, Therapieverlauf)
- Abrechnungsdaten

3. Rechtsgrundlagen

- Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO i. V. m. § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b BDSG
- Heilpraktikergesetz (HeilprG)
- Behandlungsvertrag gemäß §§ 630a ff. BGB

4. Weitergabe der Daten

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt nur,

- wenn Sie ausdrücklich eingewilligt haben, oder
- wenn eine gesetzliche Verpflichtung besteht (z. B. an private Krankenversicherungen oder Steuerberater).

5. Speicherdauer

Ihre Daten werden gemäß § 630f BGB mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt.

6. Kommunikation und Rechnungsversand per E-Mail

Rechnungen werden Ihnen nach erfolgter Bar- oder EC-Kartenzahlung direkt im Anschluss an die Behandlung per E-Mail zugesendet.

Sie können wählen, ob Sie die Rechnung

☐ verschlüsselt (empfohlen) oder

☐ unverschlüsselt (auf eigenes Risiko)

per E-Mail erhalten möchten.

7. Ihre Rechte

Sie haben jederzeit das Recht auf

- Auskunft (Art. 15 DSGVO)

- Berichtigung (Art. 16 DSGVO)

- Löschung (Art. 17 DSGVO)

- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)

- Widerspruch (Art. 21 DSGVO)

sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO).

8. Beschwerderecht

Sollten Sie der Ansicht sein, dass Ihre Daten unrechtmäßig verarbeitet werden, können Sie sich an die zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde wenden:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit (HBDI)

Gustav-Stresemann-Ring 1

65189 Wiesbaden

Telefon: 0611 1408-0

E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de

Web: <https://datenschutz.hessen.de>

Einverständniserklärung

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden.

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen und gesundheitsbezogenen Daten gemäß den vorgenannten Bedingungen ein.

Ich bin damit einverstanden, dass mir die Rechnung per E-Mail zugesendet wird:

☐ verschlüsselt

☐ unverschlüsselt (auf eigenes Risiko)

Ort, Datum: _____

Unterschrift Patient: _____