

# Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

In meiner Praxis werden während Ihres Coachings, Beratung oder Ihrer Therapie personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. Immer schon unterliegen alle Coaches, Berater und Therapeuten etc. einer strengen Schweigepflicht. Nach dem Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck Ihre Daten erhoben und gespeichert werden. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie beim Datenschutz haben. Ferner ist Ihre ausdrückliche Einwilligung in die Datenerhebung erforderlich. Hierfür bitte ich Sie mit Ihrem Einverständnis, die letzte Seite auszufüllen und zu unterschreiben.

## 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

### *Nadja Lorenzen*

c/o Angela Haermeyer  
Glücksburger Straße 129  
24943 Flensburg  
+49(4634)9368999  
+49(0160)1188338

[nadja.lorenzen@posteo.de](mailto:nadja.lorenzen@posteo.de)  
[www.nadjalorenzen.de](http://www.nadjalorenzen.de)

Diplom-Pädagogin  
Somatic Experiencing Practitioner®  
Heilpraktikerin, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie

In unserem Bundesland ist in allen Datenschutzangelegenheiten zuständige/r  
Datenschutzbeauftragte/r:

Ministerium für Soziales, Gesundheit, Jugend, Familie und Senioren des Landes Schleswig-Holstein  
Adolf-Westphal-Straße 4  
24143 Kiel  
Tel. 0431 988-4313  
[datenschutz@sozmi.landsh.de](mailto:datenschutz@sozmi.landsh.de)

## 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und mir als Coach, Beraterin oder Therapeutin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten. Dazu zählen: Name, Adresse, Geburtsdatum, Anamnesen, Diagnose/n, Behandlungsvorschläge, die ich im Rahmen der Zusammenarbeit erhebe. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

## 3. WEITERGABE IHRER DATEN AN DRITTE

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn Sie eingewilligt haben.

## 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Nach rechtlichen Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Zusammenarbeit aufzubewahren.

#### 5. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich ausdrücklich mit der für Ihr Coaching, Beratung oder Therapie notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden.

Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Daten zwingend vorgeschrieben ist. Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Behandlung nicht mehr möglich.

#### 6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Sie erklären sich einverstanden zu einem „Recall“, falls Sie zurückgerufen werden möchten oder z.B. offen geblieben ist, ob Sie weitere Termine möchten.

Sie erklären sich einverstanden per E-Mail, Signal, sms, Telefon Informationen zugesendet zu bekommen.

Sie erklären sich einverstanden, Einladungen zu Praxisveranstaltungen zugeschickt zu bekommen.

#### 7. 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.

#### 8. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DS-GVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an mich wenden.

Die Datenschutzhinweise habe ich erhalten und ich gebe hiermit meine Einwilligung in die Datenverarbeitung

.....  
(Ort, Datum)

.....  
Unterschrift Klient\*in/Patient\*in