

Einwilligungs Erklärung

Einwilligung in die Datennutzung

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass die Naturheilpraxis Klaus Schmidt Heilpraktiker meine Daten Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Lichtbild - für folgende Nutzungszwecke einsetzen und speichern darf:

- für meine naturheilkundlichen, therapeutischen Behandlungen
- Zusätzlich willige ich ein, dass die Naturheilpraxis Klaus Schmidt Heilpraktiker meine E-Mail-Adresse für folgende Zwecke einsetzen darf.
:
- für die Korrespondenz zu meinen Anliegen

Rechte des Betroffenen

1. Widerspruchsrecht

Sie können 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 **per E-Mail** übermitteln.

2. Informationspflicht

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Heilpraktiker

Bankverbindung: Sparda Bank
IBAN DE49 6009 0800 0006 3126 82
BIC GENODEF 1S02

Naturheilpraxis
Klaus Schmidt
Höchtestraße 26
D-79350 Sexau

Tel: +49 (0)178 8039238
info@Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de
www.Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de

Klaus Schmidt Heilpraktiker

Klaus Schmidt
Höchtestraße 26
D-79350 Sexau
www.Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de
info@Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de

3. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten
Eigene Praxis

4. Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden
Ihre Daten werden nach Abschluss Ihrer Behandlung 10 Jahre aufbewahrt.

5. Hinweis auf das Auskunftsrecht des Patienten

Sie haben das Recht auf Auskunft. Diese werden wir Ihnen innerhalb einer Frist von 14 Tagen beantworten (siehe Formular „Erteilung der Auskunft nach Art. 15 DSGVO“)

6. Hinweis auf Berichtigung, Löschung, Widerspruch von personenbezogenen Daten

Sie haben das Recht Ihre Daten bei Fehlern berichtigen zu lassen, der Datenspeicherung zu widersprechen und unter Berücksichtigung von gesetzlichen Speicherfristen Ihre Daten löschen zu lassen. Sie haben das Recht auf eingeschränkte Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten.

7. Hinweis auf Datenübertragbarkeit in strukturierter Form

Sie haben das Recht Ihre Daten in strukturierter Form zu übertragen.

8. Hinweis auf Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde

Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit
Königstrasse 10 a
70173 Stuttgart
Telefon: 07 11/61 55 41-0

Bankverbindung: Sparda Bank
IBAN DE49 6009 0800 0006 3126 82
BIC GENODEF 1S02

Naturheilpraxis
Klaus Schmidt
Höchtestraße 26
D-79350 Sexau

Tel: +49 (0)178 8039238
info@Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de
www.Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de

Klaus Schmidt Heilpraktiker

Ohne Ihre Einwilligung erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte und die Datenschutzerklärung unter <https://www.heilpraktiker-klaus-schmidt.de/datenschutz.php> habe ich zur Kenntnis genommen.

Vorname:

Name:

E-Mail:

Ort,

.....
Unterschrift

Bankverbindung: Sparda Bank
IBAN DE49 6009 0800 0006 3126 82
BIC GENODEF 1S02

Naturheilpraxis
Klaus Schmidt
Höchtestraße 26
D-79350 Sexau

Tel: +49 (0)178 8039238
info@Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de
www.Heilpraktiker-Klaus-Schmidt.de