

Anmeldeformular

Bitte füllen Sie diese Anmeldung vollständig aus. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Name:

Vorname:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ & Ort:

Geburtstag:

Krankenkasse:

versicherte Person:

Hausarzt:

überweisender Arzt:

Zuzahlung:

befreit

nicht befreit

Die Zuzahlung setzt sich aus 10 % des Rezeptwertes plus 10 € Verwaltungsgebühr zusammen.

Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme bitte ich Sie folgende Daten einzutragen:

Telefon privat:

Tel. mobil:

Telefon geschäftlich:

E-Mail-Adresse:

Waren Sie schon einmal in dieser Praxis in Behandlung?

ja

nein

Wenn ja, wann und warum?

Mir ist bekannt, dass Termine bis 24 Stunden vor der Therapieeinheit gebührenfrei abgesagt werden können. Zudem bin ich darüber informiert, dass mir kurzfristig abgesagte oder unentschuldigt nicht wahrgenommene Termine privat, in Höhe der Vergütungsregelung, in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mein Kind (mindestens 7 Jahre alt) darf in Vertretung für den Erhalt von therapeutischen Leistungen unterschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zum Zweck der Therapiedokumentation Bilder (Fotos und/oder Videos) und Tonaufzeichnungen angefertigt und bis zum Abschluss der Therapie in meiner Patientenakte gespeichert werden. Ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Wie sind Sie auf diese Praxis aufmerksam geworden?

Schweigepflichtentbindung für therapie- und unterrichtsrelevante Informationen

Für eine reibungslose Kommunikation zwischen den Personen oder Stellen, die therapie- und unterrichtsrelevante Informationen geben können und den behandelnden Therapeuten, ist eine beidseitige Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich. Damit wird ermöglicht, dass die Therapeuten z. B. mit Ärzten, Lehrern, Betreuern oder Angehörigen des Patienten Daten austauschen dürfen. Die Schweigepflichtentbindung gilt für diese Therapie / diesen Unterricht.

Ich bin darüber informiert, dass ich die Schweigepflichtentbindung jederzeit und ohne Angaben von Gründen bei der oben genannten Praxis widerrufen kann.

Zur Durchführung der Therapie und der reibungslosen Kommunikation untereinander, entbinde ich

die Praxis Katharina Schneider der Schweigepflicht gegenüber therapie- und unterrichtsrelevanten Kommunikationspartnern.

Bitte geben Sie an, ob Sie eine ganze Praxis, Schule, Einrichtung o. Ä. der Schweigepflicht entbinden oder nur einzelne Personen.

Ärzt*innen:

Therapeut*innen:

Einrichtungen:

Schule:

Kindergarten:

Angehörige:

Betreuer*in:

Sonstige:

Ort, Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Ida, die Therapiebegleithündin
an der Therapie teilhaben darf.
zu mir nach Hause kommen darf.
ins Bett / auf die Couch o. Ä. kommen darf.

Ich akzeptiere die Regeln und Grenzen, die von der Therapeutin/vom Therapeuten in Bezug
auf den Hund aufgestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zustimmung zur Kontaktaufnahme über „unsichere“ Kommunikationswege

Um Ihnen schnell und unkompliziert Informationen Ihre Therapie betreffend zukommen zu lassen, Termine zu besprechen oder Änderungen mitzuteilen, ist manchmal die Kommunikation per E-Mail, SMS oder WhatsApp (o.Ä.) ein wichtiges Instrument für unsere Arbeit.

Dennoch müssen wir Sie darauf hinweisen, dass die Nutzung digitaler Medien grundsätzlich Sicherheitsrisiken unterliegt, welche von uns nicht beeinflusst werden können.

Wir bitten Sie daher um Ihre ausdrückliche Zustimmung, Sie per E-Mail, SMS und/oder WhatsApp o. Ä. kontaktieren zu dürfen sowie Ihre Nummer(n) zu speichern. Vielen Dank!

Hiermit erteile ich,

meine Zustimmung, dass die Praxis Katharina Schneider mit mir in Kontakt treten darf, per

E-Mail-Adresse:

SMS:

WhatsApp:

Hiermit erteile ich meine Zustimmung, dass über unsichere Kommunikationswege betreffend

Name / Anschrift

Terminen

Sonstigem:

kommuniziert werden darf. Ich bin darüber informiert, dass ich dieser Zustimmung jederzeit widersprechen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Verantwortliche: Katharina Schneider
Praxis für Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schlucktherapie
Adresse: Stöckstraße 3
44649 Herne
E-Mail-Adresse: praxis@katharina-schneider.net

Übersicht der Verarbeitungen

Die nachfolgende Übersicht fasst die Arten der verarbeiteten Daten und die Zwecke ihrer Verarbeitung zusammen und verweist auf die betroffenen Personen.

Arten der verarbeiteten Daten:

- Bestandsdaten (z. B. Namen, Adressen).
- Inhaltsdaten (z. B. Eingaben in Onlineformularen).
- Kontaktdaten (z. B. E-Mail-Adressen, Telefonnummern).
- Meta-/Kommunikationsdaten (z. B. Geräte-Informationen, IP-Adressen).
- Vertragsdaten (z. B. Vertragsgegenstand, Laufzeit, Kundenkategorie).
- Zahlungsdaten (z. B. Bankverbindungen, Rechnungen, Zahlungshistorie).

Kategorien betroffener Personen:

- Kommunikationspartner.
- Klienten und Patienten

Zwecke der Verarbeitung

- Erbringung vertragliche Leistungen
- Erstellen von Arztberichten
- Büro- und Organisationsverfahren
- Kontaktfanfragen und Kommunikation
- Abrechnung mit den Krankenkassen

Maßgebliche Rechtsgrundlagen

Im Folgenden teilen wir die Rechtsgrundlagen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), auf deren Basis wir die personenbezogenen Daten verarbeiten, mit. Bitte beachten Sie, dass zusätzlich zu den Regelungen der DSGVO die nationalen Datenschutzvorgaben in Ihrem bzw. unserem Wohn- und Sitzland gelten können. Sollten ferner im Einzelfall speziellere Rechtsgrundlagen maßgeblich sein, teilen wir Ihnen diese in der Datenschutzerklärung mit.

- Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a. DSGVO) - Die betroffene Person hat ihre Einwilligung in die Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten für einen spezifischen Zweck oder mehrere bestimmte Zwecke gegeben.

- Vertragserfüllung und vorvertragliche Anfragen (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b. DSGVO) - Die Verarbeitung ist für die Erfüllung eines Vertrags, dessen Vertragspartei die betroffene Person ist, oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich, die auf Anfrage der betroffenen Person erfolgen.
- Berechtigte Interessen (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f. DSGVO) - Die Verarbeitung ist zur Wahrung der berechtigten Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten erforderlich, sofern nicht die Interessen oder Grundrechte und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen.

Nationale Datenschutzregelungen in Deutschland: Zusätzlich zu den Datenschutzregelungen der Datenschutz-Grundverordnung gelten nationale Regelungen zum Datenschutz in Deutschland. Hierzu gehört insbesondere das Gesetz zum Schutz vor Missbrauch personenbezogener Daten bei der Datenverarbeitung (Bundesdatenschutzgesetz – BDSG). Das BDSG enthält insbesondere Spezialregelungen zum Recht auf Auskunft, zum Recht auf Löschung, zum Widerspruchsrecht, zur Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten, zur Verarbeitung für andere Zwecke und zur Übermittlung sowie automatisierten Entscheidungsfindung im Einzelfall einschließlich Profiling. Des Weiteren regelt es die Datenverarbeitung für Zwecke des Beschäftigungsverhältnisses (§ 26 BDSG), insbesondere im Hinblick auf die Begründung, Durchführung oder Beendigung von Beschäftigungsverhältnissen sowie die Einwilligung von Beschäftigten. Ferner können Landesdatenschutzgesetze der einzelnen Bundesländer zur Anwendung gelangen.

Übermittlung von personenbezogenen Daten

Im Rahmen unserer Verarbeitung von personenbezogenen Daten kommt es vor, dass die Daten an andere Stellen, Unternehmen, rechtlich selbstständige Organisationseinheiten oder Personen übermittelt oder sie ihnen gegenüber offengelegt werden. Zur Abrechnung werden die Daten an die entsprechende Krankenkasse übermittelt. In solchen Fällen beachten wir die gesetzlichen Vorgaben und schließen insbesondere entsprechende Verträge bzw. Vereinbarungen, die dem Schutz Ihrer Daten dienen, mit den Empfängern Ihrer Daten ab.

Änderung und Aktualisierung der Datenschutzerklärung

Wir bitten Sie, sich regelmäßig über den Inhalt unserer Datenschutzerklärung zu informieren. Wir passen die Datenschutzerklärung an, sobald die Änderungen der von uns durchgeführten Datenverarbeitungen dies erforderlich machen. Wir informieren Sie, sobald durch die Änderungen eine Mitwirkungshandlung Ihrerseits (z.B. Einwilligung) oder eine sonstige individuelle Benachrichtigung erforderlich wird.

Sofern wir in dieser Datenschutzerklärung Adressen und Kontaktinformationen von Unternehmen und Organisationen angeben, bitten wir zu beachten, dass die Adressen sich über die Zeit ändern können und bitten die Angaben vor Kontaktaufnahme zu prüfen.

Rechte der betroffenen Personen

Ihnen stehen als Betroffene nach der DSGVO verschiedene Rechte zu, die sich insbesondere aus Art. 15 bis 21 DSGVO ergeben:

- **Widerspruchsrecht:** Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. e oder f DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen; dies gilt auch für ein auf diese Bestimmungen gestütztes Profiling. Werden die Sie betreffenden personenbezogenen Daten verarbeitet, um Direktwerbung zu betreiben, haben Sie das Recht, jederzeit Widerspruch gegen die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zum Zwecke derartiger Werbung einzulegen; dies gilt auch für das Profiling, soweit es mit solcher Direktwerbung in Verbindung steht.
- **Widerrufsrecht bei Einwilligungen:** Sie haben das Recht, erteilte Einwilligungen jederzeit zu widerrufen.
- **Auskunftsrecht:** Sie haben das Recht, eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob betreffende Daten verarbeitet werden und auf Auskunft über diese Daten sowie auf weitere Informationen und Kopie der Daten entsprechend den gesetzlichen Vorgaben.
- **Recht auf Berichtigung:** Sie haben entsprechend den gesetzlichen Vorgaben das Recht, die Vervollständigung der Sie betreffenden Daten oder die Berichtigung der Sie betreffenden unrichtigen Daten zu verlangen.
- **Recht auf Löschung und Einschränkung der Verarbeitung:** Sie haben nach Maßgabe der gesetzlichen Vorgaben das Recht, zu verlangen, dass Sie betreffende Daten unverzüglich gelöscht werden, bzw. alternativ nach Maßgabe der gesetzlichen Vorgaben eine Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu verlangen.
- **Recht auf Datenübertragbarkeit:** Sie haben das Recht, Sie betreffende Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, nach Maßgabe der gesetzlichen Vorgaben in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder deren Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu fordern.
- **Beschwerde bei Aufsichtsbehörde:** Sie haben ferner nach Maßgabe der gesetzlichen Vorgaben das Recht, bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat Ihres gewöhnlichen Aufenthaltsorts, Ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes Beschwerde einzulegen, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

Ort, Datum

Unterschrift