

## Informationen und Bestätigung zum Datenschutz

Hiermit bestätigen wir, dass wir die aus verschiedenen Quellen bereit gestellten Informationen über Herrn/Frau \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

nach den Richtlinien des DSGVO vom 25.Mai 2018 verwenden werden.

### Datenschutzinformationen nach Art. 13 DSGVO

#### 1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Dies ist der Datenschutzhinweis für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Bereich der Frühförderung/Autismus

#### 2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Datenerhebung ist die

**Praxis Schnecke**

Nils und Sabine Schlierenkämper GbR  
Inhaber: Nils und Rüdiger Schlierenkämper  
Hamburger Straße 33  
21493 Schwarzenbek  
Telefon: 0163 / 1464579  
Mail: mail@praxis-schnecke.de

#### 3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter o.g. Adresse. Kontaktdaten sind darüber hinaus auch im Internet unter <https://www.praxis-schnecke.de/kontaktieren-sie-uns/> verfügbar.

#### 4. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Wir verarbeiten personenbezogene Daten aufgrund und unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG neu), sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze (z. Bsp. Telekommunikationsgesetz)

Die Verarbeitung dient dem Zweck der Vertragserfüllung, Organisation und Abrechnung unserer Leistungen und einer Reihe weiterer gesetzlicher Verpflichtungen (Sozialgesetzbuch VIII und IX) Dazu gehört auch die Dokumentation zu vorgenannten Zwecken. Eine Verarbeitung darüber hinaus findet nicht statt.

Bei der Beratung/Anmeldung/Überleitung in unserem Netzwerk erheben wir personenbezogene Daten ggf. als Vorbereitung für einen Behandlungsvertrag. Sollte es nicht zu einem Vertragsabschluss kommen, dann vernichten wir Ihre personenbezogenen Daten umgehend datenschutzgerecht. Die Rechtsgrundlage der Verarbeitung zum Zweck der Vertragserfüllung ist Art.6, Abs.1 (b und c), Artikel 9, Abs.2 (h) der DSGVO in Verbindung mit §22 Abs.1, Nr.1 (B) des Bundesdatenschutzgesetzes.

## **5. Art, Menge und Kategorien der erhobenen personenbezogenen Daten**

Die Daten werden in dem Umfang erhoben und verwendet, der für die Erbringung und/oder Organisation der Leistung erforderlich ist.

Insbesondere können nachfolgende Datenarten erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Stammdaten des Patienten (Name, Vorname, Titel, Geschlecht, Geburtsdatum, Religionszugehörigkeit, Staatsangehörigkeit, Familienstand, Adressdaten, Kontaktdaten)
- Stammdaten von Angehörigen, Bevollmächtigten und vom Patienten angegeben Kontaktpersonen (Name, Vorname, Titel, Geschlecht, Adressdaten, Kontaktdaten)
- Umfassende Gesundheitsdaten
- Biografische Daten (Lebensgeschichte, Gewohnheiten, besondere Fähigkeiten und Eigenheiten, Abneigungen)
- Arztberichte, inkl. Diagnosen und Befunde
- Anamnesedaten
- Erfassen der Daten zur Symptomkontrolle und des Symptomverlaufs
- Aufnahme der bekannten aktuellen Medikation, sowie deren Darreichungsform und -art
- Behandlungsplanung und Behandlungsmaßnahmen
- Abrechnungsunterlagen

## **6. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Personenbezogene Daten werden innerhalb unseres Netzwerkes zur Organisation, Erbringung, Sicherstellung und Abrechnung der vereinbarten Leistung und an Kooperationspartner, mit denen wir innerhalb unseres Netzwerkes zusammenwirken, weitergegeben. Dies können beispielsweise mit- und weiterbehandelnde Therapeuten im Gesundheitswesen, öffentliche Ämter und Jugend und- Eingliederungshilfen. Die Daten werden nur an die Einrichtungen weitergegeben, die für die Erbringung der benötigten Leitungen grundsätzlich erforderliche sind.

## **7. Übermittlung von personenbezogenen Daten**

Es erfolgt keine Übermittlung von Daten an ein Drittland.

## **8. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

Die Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten orientiert sich an den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Aufgrund weiterer Vorschriften könne sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben. Nach Vertragsende werden Ihre abrechnungsrelevanten Daten auf jeden Fall mindestens zehn Jahre aufbewahrt. Individuelle Daten, wie Befunde, Berichte, Hilfepläne usw. werden innerhalb von vier Wochen nach Beendigung der Arbeit gelöscht.

## 9. Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden personenbezogene Daten verarbeitet, so hat der Betroffene das Recht, **Auskunft** über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogenen Daten verarbeitet werden, steht ein Recht auf **Berichtigung** zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so kann die **Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung** verlangt, sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt werden (Art. 17,18 und 21 DSGVO).

Wenn der Datenverarbeitung eingewilligt wurde oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht gegeben falls ein Recht auf **Datenübertragbarkeit** zu (Art. 20 DSGVO).

Sollte von oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die Praxis Schnecke, ob die gesetzlichen Voraussetzungen erfüllt sind.

## 10. Beschwerderecht

Es besteht die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den vorgenannten Datenschutzbeauftragten oder an die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

**Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD)**

Holstenstraße 98,  
24103 Kiel

Telefon: 0431 988-1200

Fax: 0431 988-1223

Email: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de)

## 11. Widerruf bei Einwilligung

Sollte der Verarbeitung der personenbezogenen Daten durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt worden sein, kann die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Das gilt gleichfalls für personenbezogene Daten, die uns freiwillig überlassen wurden. Die Rechtmäßigkeit, der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung aufgrund der Einwilligung oder freiwilligen Angabe, wird durch diesen Einspruch nicht berührt.

Bei Widerruf der Einwilligung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten, können wir die Leistungen, für die wir diese Daten benötigen, ggf. nicht erbringen!

Den Widerruf Ihrer Einwilligung senden sie bitte schriftlich an folgende Postadresse:

Praxis Schnecke

Hamburger Straße 33

21493 Schwarzenbek

Oder per Email an: [mail@praxis-schnecke.de](mailto:mail@praxis-schnecke.de)

---

Datum, Praxis Schnecke

---

Datum, Klient/Vertretungsberechtigter

## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für die Kommunikation über WhatsApp**

Name des Kunden \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass die Praxis Schnecke meine personenbezogenen Daten (z.B. Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Anschrift, Kundennummer) zur Kommunikation bezüglich der Vorbereitung oder Durchführung von entwicklungstherapeutischen Leistungen unter Nutzung des Instant-Messaging-Dienstes „WhatsApp“ der WhatsApp Ireland Limited, 4 Grand Canal Square, Grand Canal Harbour, Dublin 2, Irland, verarbeitet.

Mir ist bewusst, dass WhatsApp, Inc. personenbezogene Daten (insbesondere Metadaten der Kommunikation) erhält, die auch auf Servern in Staaten außerhalb der EU (z.B. USA) verarbeitet werden. Diese Daten gibt WhatsApp an andere Unternehmen innerhalb und außerhalb der Facebook-Unternehmensgruppe weiter. Weitere Informationen enthält die Datenschutzrichtlinie von WhatsApp (<https://www.whatsapp.com/legal/#privacy-policy>). Die Praxis Schnecke hat weder genaue Kenntnis noch Einfluss auf die Datenverarbeitung durch die WhatsApp, Inc. WhatsApp ist unter dem Privacy-Shield-Abkommen (<https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt0000000TSnwAAG&status=Active>) zertifiziert und bietet hierdurch eine Garantie, das europäische Datenschutzrecht einzuhalten.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann, indem ich der Praxis Schnecke postalisch Hamburger Straße 33, 21493 Schwarzenbek oder per E-Mail [mail@praxis-schnecke.de](mailto:mail@praxis-schnecke.de) meinen Widerruf gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten mitteile.

\_\_\_\_\_  
Datum, Klient/Vertretungsberechtigter