



Ernährungsberatung Hochrhein

Claudia Marchlewski

Eglerstr. 6/1, 79730 Murg

Mobil: 0176 509 27 426

info@ernaehrungsberatung-hochrhein.de

www.ernaehrungsberatung-hochrhein.de

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung (ab 2026)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass durch die Praxis Ernährungsberatung Hochrhein – Inhaberin Claudia Marchlewski – meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung der zielgerichteten ernährungstherapeutischen Beratung, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder Patienten, zur therapeutischen Dokumentation, zum Erstellen von Behandlungsberichten und Arztbriefen.

Zu diesem Zweck können Ihre Daten an den überweisenden Arzt, die Krankenkasse und die Abrechnungsstelle weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen sowie zur therapeutischen Dokumentation.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.
- ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass der Therapieplan nicht erfüllt werden kann bzw. nicht zustande kommt.

Ich bin jederzeit berechtigt,

- Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.
In diesem Fall ist der Widerruf zu richten an die Ernährungsberatung Hochrhein, Anschrift siehe oben.

Einwilligung (bitte entsprechend ankreuzen):

WhatsApp & Zoom: Mir ist bekannt, dass WhatsApp (Meta Platforms, Inc.) und Zoom (Zoom Video Communications, Inc.) Daten in Drittstaaten (z.B. USA) übertragen können und die Vertraulichkeit nicht vollumfänglich garantiert ist.

WhatsApp & Zoom: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Ernährungsberatungsgespräche per Videokonferenz (WhatsApp oder Zoom) durchgeführt werden können.

Hinweis: Diese Einwilligung (WhatsApp/Zoom) kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Im Falle des Widerrufs der gesamten Einwilligungserklärung werden meine Daten in der Praxis gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die o.g. Dritten (Absatz 1) weiterleiten, die ihrerseits meine Daten löschen.

Die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung habe ich gelesen und verstanden.

Ort, Datum, Unterschrift der Patientin/Kundin / des Patienten/Kunden bzw. erziehungsberechtigte Person