



Datenschutzerklärung

Um Ihnen eine angemessene Behandlung zukommen zu lassen, sind für mich gewisse Informationen erforderlich. Ich informiere Sie deshalb im Rahmen dieser Datenschutzerklärung über Art, Zweck, Dauer und eventuelle Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten (Rechtsgrundlage: Art. 9 Abs. 2 Ziffer h) DSGVO).

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Simon Tottle - ST Chiropractic
Maarweg 141
50825 Köln

2. Verarbeitungszweck

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für die Erfüllung eines Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und mir. Dazu zählen Kontaktdaten, Untersuchungs- und Behandlungsdaten und Befunde. Diese werden zum Zwecke der Diagnostik, der Behandlung und der Berechnung der erbrachten Leistungen auf Basis des geschlossenen Behandlungsvertrages verarbeitet und gespeichert.

3. Empfänger der Daten

Ich übermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem Ärzte, andere Therapeuten, Krankenkassen, Steuerberater und Abrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen oder zur Klärung von medizinischen und sich aus dem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen.

4. Speicherdauer

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies gesetzlich erforderlich ist. Auf Grund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, Ihrer Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

5. Betroffenenrechte

Patienten haben das Recht, jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Sie haben ein Recht auf Berichtigung und Einschränkung der Datenverarbeitung, ein Widerspruchsrecht und auch Recht auf Löschung der Daten (soweit letzterem nicht das gesetzlich vorgeschriebene o.g. Aufbewahrungsrecht entgegensteht). Des weiteren haben Patienten ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, in diesem Fall:

**Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf**

Einwilligung (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 Ziffer a) DSGVO)

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass Sie die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden haben und willigen zur Nutzung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten ein. Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise grundlos für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)