

### Einwilligungserklärung

von

Vorname: .....

Nachname: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: .....

gesetzl. Vertreter bei geschäftsunfähigen Personen oder solchen unter 16 Jahren:

Vorname: .....

Nachname: .....

Im Rahmen des Behandlungsvertrags mit dem/der Therapeut/in

.....

werden personenbezogene Daten datenschutzgerecht längstens 10 Jahre nach Ausstellung der letzten Rechnung aufbewahrt. Damit der/die Therapeut/in Sie auch danach noch gesundheitsbezogen beraten und behandeln kann, ist es hilfreich, wenn die Behandlungsunterlagen dann noch zur Verfügung stehen. Dies erfordert jedoch die individuelle Einwilligung des Patienten bzw. seines gesetzlichen Vertreters.

#### **Wichtige Hinweis:**

Die aufzubewahrenden Unterlagen enthalten nicht nur Abrechnungsdaten, sondern die komplette Behandlungsakte, also Ihre personenbezogenen Daten und besonders sensible personenbezogene Daten (besondere Kategorien personenbezogener Daten nach Art. 9 DSGVO), insbesondere Gesundheitsdaten. Die Aufbewahrung über die 10 Jahre hinaus erfolgt ebenso sicher wie davor auch. Der Kreis der Personen, die in die Unterlagen Einsicht nehmen können, wird hierdurch nicht erweitert.

Wenn Sie diese Einwilligung nicht erteilen, hat dies für die Behandlung keinerlei negativen Auswirkungen. Sollten Sie eine Behandlung wünschen und die Behandlungsakte wurde bereits vernichtet, müssen die erforderlichen Daten, insbesondere die Anamnese, erneut erhoben und abgefragt werden.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen. Auf die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Widerruf hat dies keine Auswirkungen.

( ) Ja, ich bin persönlich und ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (bzw. die der vertretenen Person) und die gesamte Behandlungsakte über den geschlossenen Behandlungsvertrag mit dem/der Therapeut/in hinaus 20 Jahre nach der letzten Behandlung bei dem/der Therapeut/in aufbewahrt werden. Weitere Informationen enthalten die Datenschutzzinformationen, die ich ausgehändigt bekommen habe.

---

Ort, Datum, Unterschrift