

## Einwilligungserklärung PRAXIS GESUNDE PSYCHE

Dr. Lucie Rambauske-Martinek

Ich erkläre zu, dass bis auf Widerruf Frau/Herr Rambauske-Martinek (Rambauske-Martinek) Praxis Gesunde Psyche (Praxis Gesunde Psyche) Praxis Gesunde Psyche (Praxis Gesunde Psyche) mit meinem abgeschlossenen Psychotherapeutenvertrag (Rambauske-Martinek) (Rambauske-Martinek) speichern und verarbeiten darf.

Ich nehme zur Kenntnis, dass insbesondere über die unverarbeitete Übermittlung von Daten Dritte Kenntnis von diesen Informationen erhalten können und diese Daten verändert werden können. Mir ist bewusst, dass die zur Offenlegung von Informationen führen kann.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bleibt bis zum Einlangen des Widerrufs davon unberührt.

**Name und Kontaktdaten der verantwortlichen Person:**

**PRAXIS GESUNDE PSYCHE**

Dr. Lucie Rambauske-Martinek

Randenbergweg 588 | 5084 Großgmain

Angaben nach Artikel 13 <sup>EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)</sup> :

Datenkategorien:

Vor- und Nachname, Anschrift, Versicherungsnummer, Behandlungstermine, Unterschriftenliste, Art der Leistung, Anzahl der erbrachten Leistungseinheiten, Krankheitsdaten, Diagnosen, Behandlungsdaten und Finanzdaten.

**Zweck der Verarbeitung personenbezogener Daten:**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu werden meine Daten für die Rechnungslegung mit der ARGE Psychotherapie und den Sozialversicherungssträgern, für die Zusatzbeurteilung, für die Terminkoordination, für die Führung des Patientenaktes sowie für Notfälle verarbeitet. Empfänger meiner personenbezogenen Daten sind die Sozialversicherungsträger, die ARGE Psychotherapie, die Computerfirma, die die Abrechnung tatsächlich abwickelt und der Steuerberater.

**Rechtsgrundlage der Verarbeitung:**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung meiner Daten ist Artikel 9 Abs. 2 lit. h DSGVO 2018 sowie die Vertragserfüllung im Rahmen der Leistungsvereinbarung Psychotherapie und lebenslange Interessen der Patientinnen.

**Geplante Dauer der Speicherung der Daten:**

Meine Daten werden solange verarbeitet, wie dies zum Zweck der Vertragserfüllung, zur Erfüllung gesetzlicher (Aufbewahrungs-)Pflichten (siehe Psychotherapiegesetz) und zur Geltendmachung oder Abwehr von (drohenden) Rechtsansprüchen innerhalb der maßgeblichen Verjährungsfrist notwendig ist.

Ich wurde über mein Recht auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie das Recht zur Berichtigung der Daten belehrt. Ich kann die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung der übergebenen Daten begehren und Widerspruch gegen die Verarbeitung erheben. Soweit die Daten automatisiert verarbeitet werden, habe ich das Recht, zu verlangen, die Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder an einen von mir namhaft gemachten Dritten übermitteln zu lassen.

Ich habe weiters das Recht, mich bei der Aufsichtsbehörde (Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien) zu beschweren.

Ort und Datum:

*Lucie Rambauske-Martinek*

Name: .....

**PRAXIS GESUNDE PSYCHE**

Dr. Lucie Rambauske-Martinek

Randenbergweg 588 | 5084 Großgmain

Verantwortliche/r: 1.rambauske-martinek@gmx.at  
(Therapeutin) | www.psychotherapie-rambauske.at

Vertragspartner/in  
(Patientin)