

Petra Oechsner - Heilpraktikerin

Praxis für Medizinische Hypnose

Kahlertstraße 6 - 64293 Darmstadt

www.praxis-petra-oechsner.de - Mobil: 0172 68 17 460

Email: petra.oechsner@gmx.net

Vereinbarung zur Erstellung einer Audio-Aufnahme mit (ca. 10 Suggestionen)

Vorname: _____ Nachname: _____

Patientennummer (wird von mir vergeben): _____

Datum der Sitzungen: _____

Folgende Suggestionen sind in der Aufnahme enthalten (ggfs. Rückseite beschriften:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Petra Oechsner - Heilpraktikerin

Praxis für Medizinische Hypnose

Kahlertstraße 6 - 64293 Darmstadt

www.praxis-petra-oechsner.de - Mobil: 0172 68 17 460

Email: petra.oechsner@gmx.net

Ich stimme der Erstellung der Audio-Aufnahme mit den genannten Suggestionen zu.

Ungefähres Datum der Fertigstellung: _____
(wird von mir ausgefüllt)

Ort und Datum

Unterschrift des Kunden/Klienten

Ort und Datum

Unterschrift der Produzentin

Bitte unterschreiben Sie auch die Datenschutzvereinbarung auf der nächsten Seite

Einverständniserklärung Datenerhebung (bitte ankreuzen)

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Dokumentation sicher gespeichert werden. (Die Therapie und Beratung erfolgt unter Einhaltung der Schweigepflicht. Die Daten werden nicht unerlaubt an Dritte weitergegeben).
- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Protokolle meiner Analysen von der Heilpraktikerin aus rechtlichen Gründen für 10 Jahre aufbewahrt werden müssen.
- Ich bin damit einverstanden, über Email, Mobiltelefon, SMS oder whatsapp etc. mit der Praxis zu kommunizieren. Ihre Telefonnummer wird zu diesem Zweck auf dem Mobiltelefon der Beraterin gespeichert. Es wird keine Werbung verschickt.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Beraterin die Protokolle meiner Vitalstoffanalysen verschlüsselt per Email an mich schickt.

Diese Erklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar

Hinweise zur Datenschutzerklärung

Auskunft, Widerspruch und Löschung Ihrer Daten:

Nach dem BDSG und DSGVO (Bundesdatenschutzgesetz und Datenschutz-Grundverordnung) haben Sie ein Recht auf unentgeltliche Auskunft über ihre gespeicherten Daten, sowie ggf. ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung von Daten. Um sicherzustellen, dass personenbezogene Daten nicht an Dritte herausgegeben werden, richten Sie Ihre Anfrage bitte per E-Mail oder per Post unter eindeutiger Identifizierung Ihrer Person an Frau Petra Oechsner.

Petra Oechsner - Heilpraktikerin

Praxis für Medizinische Hypnose

Kahlertstraße 6 - 64293 Darmstadt

www.praxis-petra-oechsner.de - Mobil: 0172 68 17 460

Email: petra.oechsner@gmx.net

Widerspruchsrecht:

Sofern Sie der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer Daten durch Frau Petra Oechsner nach Maßgabe dieser Datenschutzbestimmungen insgesamt oder für einzelne Maßnahmen widersprechen wollen, können Sie Ihren Widerspruch per E-Mail, Fax oder Brief an folgende Kontaktdaten senden Petra Oechsner – Daten siehe Briefkopf

Löschung:

Ihre Daten werden sofort gelöscht, wenn der Zweck erfüllt ist und keine gesetzlichen Gründe mehr widersprechen und wenn Sie einen Löschungsanspruch geltend gemacht haben, wenn die Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich sind oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist.

Verstanden und akzeptiert

Ort und Datum

Unterschrift des Kunden/Klienten

Mit freundlichem Gruß

Petra Oechsner – Ihre Heilpraktikerin in Darmstadt