

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

lt. DSGVO Datenschutzgrundverordnung

Ich, Frau/Herr _____

(Titel, Vorname, Nachname, Titel nachgestellt), **stimme der Verarbeitung** (Erhebung, Erfassung, Speicherung, Auslesung, Verwendung, etc.) **meiner folgenden Daten** (Vor- und Nachname einschließlich Anrede und Titel, Zustelladresse, E-Mail, Telefonnummer, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, Bankverbindungen, psychotherapeutische Verarbeitung, Diagnose und Psychotherapeutischer Dokumentation gemäß § 16a PthG - 10 jährige Aufbewahrungsverpflichtung, Honorarnoten und Rechnungen, Buchhaltung/Übermittlung der Honorarnoten an das Finanzamt (dies geschieht anonymisiert und nicht namentlich) zu.

Die Schweigepflicht der Psychotherapeutin gilt auch nach dem Tod der Klientinnen.

Telefonnummer:

Postanschrift:

Email:

Sozialversicherungsnummer:

Bitte treten Sie im Sinne Ihres Datenschutzes mit mir per Festnetz oder Handy in Kontakt (Anrufe, Sprachbox, SMS), nicht jedoch per Email oder Whats App.

Diese Einwilligung kann jederzeit bei Frau Mag. Ulrike Anzenberger-Wohlfarter widerrufen werden.

Honorarnoten und Schriftstücke werden gemäß DSGVO (kann bei mir eingesehen werden) persönlich übergeben, eingeschrieben per Post verschickt oder mit Ihrer Zustimmung unverschlüsselt per Email versandt (bitte durchstreichen, falls nicht erwünscht).

Termine am Vortag oder im Krankheitsfall spätestens bis 8:00 des gleichen Tages absagen (bitte glaubhaft machen), sonst muss ich das Honorar in Rechnung stellen und um Überweisung auf mein ERSTE KONTO (lautend auf meinen Namen) AT78 2011 1226 1172 8900 ersuchen.

Ort, Datum am _____

Name in Blockbuchstaben

Unterschrift: _____