

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Speicherung, Nutzung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Name des Klienten _____

Ich willige ein, dass die **Therapeutische Praxis für ganzheitliches Heilen, Michael und Regina Schwarz** meine personenbezogenen Daten (z.B. Name, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Anschrift) speichert, nutzt und verarbeitet. Dies erfolgt zur Dokumentation von Behandlungen und zur Kommunikation (z.B. für Terminabsprachen, Terminbestätigungen und -Absagen, Terminerinnerungen, Beratungen, Informationen über Aktionsrabatte, Neuigkeiten zum Leistungsspektrum etc.) per Post, E-Mail, SMS und „WhatsApp“.

Mir ist bewusst, dass WhatsApp Inc. Der WhatsApp Ireland Limited, 4 Grand Canal Square, Grand Canal Harbour, Dublin 2, Ireland, personenbezogene Daten (insbesondere Metadaten der Kommunikation) erhält, die auch auf Servern in Staaten außerhalb der EU (z.B. USA) verarbeitet werden. Diese Daten gibt WhatsApp an andere Unternehmen innerhalb und außerhalb der Facebook Unternehmensgruppe weiter. Weitere Informationen enthält die Datenschutzrechtliche von WhatsApp

(<https://www.whatsapp.com/legal/#privacy-policy>). Die

Therapeutische Praxis für ganzheitliches Heilen, Michael und Regina Schwarz hat weder genaue Kenntnis noch Einfluss auf die Datenverarbeitung durch die WhatsApp. Inc. WhatsApp ist unter dem Privacy-Shield-Abkommen

(<https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt0000000TSnwAAG&status=Active>)

zertifiziert und bietet hierdurch eine Garantie, das europäische Datenschutzrecht einzuhalten.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass alle personenbezogenen Daten von **der Therapeutischen Praxis für ganzheitliches Heilen Michael und Regina Schwarz** vertraulich behandelt und ohne meine Genehmigung nicht an Dritte weitergegeben werden.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit, ohne Angaben von Gründen, widerrufen kann, indem ich postalisch oder per E-Mail meinen Widerruf gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten der **Therapeutischen Praxis für ganzheitliches Heilen Michael und Regina Schwarz** mitteile.

Der Widerruf ist

per E-Mail zu richten an: heilpraxis.schwarz@gmail.com

oder postalisch an: **Therapeutische Praxis, Michael und Regina Schwarz**
Lange Str. 65, 17489 Greifswald