

SCHWEIGEPFLICHT- UND EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

INDIVIDUELLE ERNÄHRUNGSBERATUNG NACH DEM SALUS-KONZEPT



VERTRAULICHKEIT UND DATENSCHUTZ

Mir ist bewusst, dass im Rahmen der Ernährungsberatung persönliche Angaben zu meiner Gesundheit, meinem Lebensstil, meiner Ernährung sowie gegebenenfalls zu ärztlichen Befunden und Laborwerten erhoben, dokumentiert und verarbeitet werden.

Jennifer Orth verpflichtet sich, alle im Rahmen der Beratung bekannt gewordenen Informationen vertraulich zu behandeln und ausschließlich für die Durchführung der Ernährungsberatung zu verwenden.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten oder Gesundheitsdaten an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht, es sei denn:

- ich habe ausdrücklich schriftlich eingewilligt,
- eine gesetzliche Verpflichtung besteht,
- oder die Weitergabe ist zur Erfüllung eines von mir ausdrücklich gewünschten Beratungsauftrags erforderlich.



SCHWEIGEPFLICHT

Alle Informationen, die während der Beratung besprochen oder schriftlich festgehalten werden, unterliegen der Vertraulichkeit.

Dies betrifft insbesondere:

- Gesundheitsdaten
- Ernährungs- und Lebensstilanamnesen
- Ernährungstagebücher
- Laborwerte und Befunde
- persönliche Lebensumstände
- Beratungsdokumentationen



AUSKÜNFTE AN ANGEHÖRIGE UND ANDERE PERSONEN

Aus Datenschutzgründen dürfen Informationen über meine Beratung grundsätzlich nicht an Angehörige, Partnerinnen oder Partner, Familienmitglieder, Freunde oder andere Personen weitergegeben werden.

Dies gilt auch dann, wenn diese Personen:

- einen Termin vereinbart haben,
- die Beratung bezahlt haben,
- mich zur Beratung begleitet haben,
- oder telefonisch bzw. schriftlich Informationen anfragen.

Eine Auskunft darf nur erfolgen, wenn eine ausdrückliche schriftliche Einwilligung von mir vorliegt.



FREIWILLIGE EINWILLIGUNG ZUR AUSKUNFTSERTEILUNG

Ich wünsche folgende Regelung:

- Es dürfen keinerlei Auskünfte an Dritte erteilt werden.
- Folgender Person darf auf meinen ausdrücklichen Wunsch Auskunft über organisatorische Angelegenheiten (z. B. Termine) erteilt werden:

Name: _____ Beziehung: _____

- Folgender Person dürfen nach meiner ausdrücklichen Zustimmung auch Inhalte der Beratung mitgeteilt werden:

Name: _____ Beziehung: _____



KOMMUNIKATION PER E-MAIL

Mir ist bekannt, dass die Kommunikation per E-Mail trotz sorgfältiger Sicherheitsmaßnahmen technische Risiken bergen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Unterlagen per E-Mail übermittelt werden dürfen:



Terminbestätigungen



Beratungsunterlagen



Ernährungstagebücher



Auswertungen



Rechnungen



Sonstige
beratungsrelevante
Dokumente



EINWILLIGUNG ZUR VERARBEITUNG MEINER DATEN

Ich willige ein, dass Jennifer Orth die im Rahmen der Ernährungsberatung erhobenen personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten zum Zweck der Beratung, Dokumentation und Abrechnung speichern und verarbeiten darf.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung.



ERKLÄRUNG

- Ich habe die Schweigepflicht- und Einwilligungserklärung gelesen und verstanden.
- Ich wurde über die Vertraulichkeit meiner Daten sowie über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten informiert.
- Ich erkläre mich mit den oben genannten Regelungen einverstanden.



Ort, Datum



Unterschrift Klient/in



Ort, Datum



Jennifer Orth

Ernährungsberaterin
nach dem SALUS-Konzept