





Hebelstr. 3a | 76669 Bad Schönborn Mobil +49 152-052 834 55 mail@semjia.de | www.semjia.de

Einwilligungserklärung zur Erhebung/Übermittlung von Klienten-Daten

Ich	
Name, Vorname, Geburtsdatum	
erkläre mich einverstanden, dass Semjia – Private Praxis für psych Stoffwechselzentrum Brasch meine Klienten Daten gespeichert und vera mir die AGB's mit den enthaltenden Informationen zum Datenschutz g genommen, und konnte dazu auch Rückfragen stellen:	arbeitet werden. Ich habe
 Über den Umfang und die Art meiner Daten Über die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung Über die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen 	olgen dessen.
Ich erkläre mich einverstanden, dass	
1. mich betreffende Beratungs-Daten und Befunde bei anderen Ärz Heilpraktikern, Hebammen und Leistungserbringern zum Zweck der Dokt angefordert werden können.	
2. mich betreffende Beratungs-Daten und Befunde an mich behand Psychotherapeuten, Heilpraktikern, Hebammen und Leistungserbring dürfen. Nach Rücksprache mit mir können auch Konzile mit den ge erfolgen, wenn diese für die Beratung erforderlich sind.	ern übermittelt werden
3. die Kontaktaufnahme via Mail, Post oder telefonisch ist erwünscht und Versendung von Einladungen, Informationen, Rechnungsversendung vorübergehendes Speichern der eigenen von mir aufgenommenen Daten	oder Übermittlung und
Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung ganz oder teilweise für dieser Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich oder mündlich möglich. Ich bir Widerrufs aufgeklärt worden.	
Ort Datum Unterschrift	