

Information zur Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

Art. 13 & 14 DS-GVO



1. Verantwortliche für die Datenverarbeitung/ Datenschutzbeauftragter:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Geschäftsführung bei **bwlv**,
Renchtalstrasse 14, 77871 Renchen, Telefon: 07843-949-140, Telefax: 07843-949-168
E-Mail: datenschutz@bw-lv.de.

Datenschutzbeauftragter für **bwlv** ist Herr Yilmaz Özdemir, ASUMED® Von-Hausen-Str. 35, 64653 Lorsch, Tel.: +49 6251/175290, E-Mail: datenschutz@bw-lv.de.

2. Zweck der Datenverarbeitung:

Zum Zwecke Ihrer Aufnahme, Behandlung, Betreuung bzw. Beratung durch uns und entsprechender Abrechnungen mit Sozialträgern, verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, wie z.B. Name, Vorname, Geburtsdatum und –ort, Gesundheitsdaten, Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen, Befunde etc.

3. Anonyme Beratung:

Im Rahmen der ambulanten Beratung können wir Sie auch **anonym** beraten, wenn Sie wünschen. In diesem Falle werden gar keine personenbezogenen Daten von Ihnen verarbeitet. Dies gilt allerdings nur für die formlose Beratung. Bei einer längeren und intensiveren Beratung müssen wir unserer Dokumentations- und Leistungsnachweispflicht nachkommen und Ihre personenbezogenen Daten tatsächlich verarbeiten.

4. Empfänger Ihrer Daten:

Wir verarbeiten Ihre Daten grundsätzlich intern und übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt bzw. Sie uns von unserer Schweigepflicht schriftlich freigestellt haben. Personenbezogene Daten, die durch die in § 203 Strafgesetzbuch genannten Personen erhoben oder diesen sonst bekannt geworden sind, unterliegen auch der Schweigepflicht. In anonymisierter Form, d.h. ohne dass Sie in Ihrer Person identifiziert werden können, dürfen wir Daten an wissenschaftliche Institute übermitteln.

5. Speichern Ihrer Daten:

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten grundsätzlich nur solange auf, wie dies gesetzlich vorgeschrieben ist und löschen diese nach den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Im Rahmen der anonymen Beratung werden selbstverständlich gar keine personenbezogenen Daten gespeichert.

6. Ihre Rechte:

Sie haben in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer Daten das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerruf Ihrer Einwilligung (Art. 17 - 21 DS-GVO). In datenschutzrechtlichen Fragen können Sie sich gerne an die Geschäftsführung und/oder den Datenschutzbeauftragten wenden. Es besteht für Sie auch das Recht auf Beschwerde beim Landesbeauftragten für den Datenschutz BW, Königsstraße 10a, 70182 Stuttgart, Tel.: 0711/615541, E-Mail: poststelle@fdbwl.de (Art. 77 DS-GVO).

7. Rechtliche Grundlagen:

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten sind in der Regel Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. a) (Einwilligung), b) (Vertrag), c) (rechtliche Pflicht) und f) (berechtigter Interessen) DS-GVO sowie Artikel 9 Absatz 2 Buchst. a) (Einwilligung) und h) (z.B. Gesundheitsvorsorge) DS-GVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 Buchst. b) (z.B. z.B. Behandlung im Gesundheits- oder Sozialbereich) Bundesdatenschutzgesetz.

Ihr bwlv-Team

Einwilligungserklärung



Name, Vorname:	Geboren am/in:
Anschrift:	Telefon: _____ E-Mail: _____ Mobil: _____
Ja = X	
1. Meine personenbezogenen Daten, wie z.B. Gesundheitsdaten dürfen vom bwlv und dessen Beschäftigten nach DS-GVO verarbeitet werden, weil dies für meine Aufnahme, Behandlung, Betreuung bzw. Beratung erforderlich ist. Alle Beschäftigten des bwlv sind zur Verschwiegenheit und zum Sozialgeheimnis verpflichtet. Unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen können Dritte, z.B. Kostenträger und Krankenkassen meine Daten erhalten. Das Formblatt Anhang V „Information zur Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Art. 13 & 14 DS-GVO)“ habe ich zur Kenntnis genommen.	<input type="checkbox"/>
2. Mir und den unten angegebenen Angehörigen dürfen Sie telefonische Auskünfte erteilen. Eine telefonische Auskunft kann aber nur nach Überprüfung der vollständigen Anschrift, meines Geburtsdatums und –ortes erteilt werden. Angehörige(r): _____	<input type="checkbox"/>
3. Ich bin trotz Aufklärung über die bestehenden Risiken damit einverstanden, dass der bwlv zwecks Abstimmung von Terminen und anderen formalen Angelegenheiten, mit mir per E-Mail oder SMS Kontakt aufnimmt. Dies gilt auch für den Zeitraum nach meiner Entlassung.	<input type="checkbox"/>
4. Diese Einwilligung (Punkt 2 bis 3) kann ich jederzeit und ohne Gründe für die Zukunft widerrufen. Mir sind meine Rechte als Betroffener bekannt.	<input type="checkbox"/>
Ort, Datum:	Unterschrift: