

Supervisionsvertrag & Datenschutzeinwilligung

Die Fachsupervision erfolgt auf Grundlage der Enaktiven Traumatherapie, basierend auf dem Konzept der traumabezogenen strukturellen Dissoziation der Persönlichkeit.

Relevante Themenfelder und potenzielle Zielsetzungen werden zu Beginn und fortlaufend während des gesamten Supervisionsprozesses erhoben, weiter konkretisiert und an die aktuelle Situation der SupervisandIn angepasst.

Die Inhalte der Fachsupervision sind vertraulich. Informationen über persönliche Aspekte der SupervisandIn unterliegen der Schweigepflicht. Im Rahmen von Supervision und Intervision ihrer eigenen supervisorischen Arbeit, ist die Supervisorin zwecks Qualitätssicherung berechtigt, Supervisionssituationen auf größtmöglich anonymisierte Art und Weise zu reflektieren.

Die Supervisionstermine werden in gegenseitiger Absprache festgelegt und sind verbindlich. Bei Absage eines Supervisionstermins weniger als 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin wird ein Ausfallhonorar in voller Höhe des aktuellen Honorarsatzes berechnet. Das Honorar wird im Anschluss an den Supervisionstermin per Barzahlung entrichtet. Eine monatliche Rechnungstellung kann ggfs. vereinbart werden.

Während Ihrer Fachsupervision meiner Praxis werden personenbezogene vertrauliche Daten erhoben. HeilpraktikerInnen für Psychotherapie und deren MitarbeiterInnen unterliegen grundsätzlich der Schweigepflicht. Nach dem am 25.05.2018 in Kraft getretenen Datenschutzrecht (EU-Datenschutz-Grundverordnung [DSGVO] und Bundesdatenschutzgesetz [BDSG]) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert und weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie beim Datenschutz haben. Für die Datenerhebung ist Ihre ausdrückliche Zustimmung erforderlich.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Moon Stegk, Heilpraktikerin für Psychotherapie

Praxisname: Praxis für Gestalttherapie & Traumatherapie

Adresse: Huxstr. 58, 23552 Lübeck

Telefon: 0451 – 121 45 100

In unserem Bundesland ist in allen Datenschutzangelegenheiten Ansprechpartnerin:

Name: Marit Hansen

Aufsichtsbehörde: Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein

Kontaktdaten: Holstenstraße 98, 24103 Kiel, Telefon 0431 – 988-1200

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Supervisionsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Supervisorin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten sowie supervisionsrelevante Daten wie Anliegen, Themen, Supervisionsprozess und Zielsetzungen, ggfs. auch Kontaktdaten Ihres Arbeitgebers, sofern vereinbart wurde, dass Ihr Arbeitgeber die Kosten für die Supervisions Sitzungen übernimmt. Die Erhebung dieser Daten ist Voraussetzung für Ihre Supervision. Werden notwendige Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Supervision nicht erfolgen.

3. WEITERGABE IHRER DATEN

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn Sie eingewilligt haben.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Supervision erforderlich ist. Nach rechtlichen Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Fachsupervision aufzubewahren.

5. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich ausdrücklich mit der für Ihre Supervision notwendigen Erhebung und Speicherung persönlicher Daten einverstanden. Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen, jedoch wirkt ein Widerruf nur für die Zukunft, da nach gesetzlichen Bestimmungen eine Dokumentation Ihrer Supervisionsdaten zwingend vorgeschrieben ist. Nach Widerruf dieser Einwilligungserklärung ist allerdings eine weitere Supervision nicht mehr möglich.

6. WEITERE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNGEN

Bescheinigungen mit personenbezogenen Daten werden grundsätzlich persönlich in meiner Praxis ausgehändigt. In begründeten Ausnahmefällen (z.B. bei besonderer Dringlichkeit) kann eine Übermittlung personenbezogener Daten oder anderer Informationen per Email erforderlich sein. Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich in diesen Fällen ausdrücklich mit dem elektronischen Versand persönlicher Daten einverstanden.

7. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten und die Berichtigung unrichtiger Daten zu verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragung zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift des für meine Praxis zuständigen Datenschutzbeauftragten/Aufsichtsbehörde können Sie oben unter Nr. 1 entnehmen.

8. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Abs.2 lit. H) DS-GVO in Verbindung mit §22 Abs.1 Nr.1 lit. B) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an mich wenden.

Vor-/Nachname

Geburtsdatum

Adresse

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, über relevante Vertragsgegenstände der Supervision sowie der Datenschutzeinwilligung aufgeklärt worden zu sein und die Inhalte verstanden zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift