

Anmeldeformular und Kurzanamnese für „Fit am Kinderwagen“

1. Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Berufliche Tätigkeit: stehend sitzend viel Bewegung

2. Meine Teilnahme am Kurs von Silke Schirra bzw. Lorenza Perseu erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.
3. Ich verzichte hiermit auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschäden, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am diesem Kurs eintreten könnten.
4. Auch für Sachschäden wird eine Haftung von Seiten der Trainerinnen ausgeschlossen.
5. Ich versichere, sportgesund zu sein.
6. Jede Erkrankung und auch plötzliche Befindlichkeitsänderung, wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz oder Ähnlichem werde ich sofort der Trainerin mitteilen und gegebenenfalls das Training abbrechen.
7. Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Trainingsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf meine Verantwortung.
8. Aktuelle Beschwerden:

9. Zurückliegende Beschwerden:

10. Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung und Kurzanamnese vollständig informiert, indem ich diese gelesen bzw. ausgefüllt habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Datum und Unterschrift

Information zum Datenschutz

Liebe Patientin, liebe(r) Klient(in),

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck Ihre Daten erhoben, gespeichert oder weitergeleitet werden. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in Bezug auf den Datenschutz haben.

Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Hebammenteam Lebensstern, Schirra und Partnerinnen

Wibilostr.1, 66540 Wiebelskirchen

www.hebammenteam-lebernsstern.de

Datenschutzbeauftragte: Hebammenteam Lebensstern, Schirra und Partnerinnen

Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben. Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Kontaktdaten, sowie die Angaben zu Ihrer oder der Gesundheit Ihres Kindes, die Sie mir zur Behandlung oder Kursanmeldung zur Verfügung stellen.

Empfänger Ihrer Daten

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten sind, meine Bank, GMX zur E-Mail Versendung, der Steuerberater , das Finanzamt, sowie Krankenkassen (diese nur auf Ihren eigenen Wunsch z. B. zur Kostenübernahme).

Die Übermittlung erfolgt zum Zwecke der Kursanmeldung, der Information über Terminänderungen, dem Nachweis über die Kursgebühreinnahmen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

Speicherung Ihrer Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben aus § 630 f Abs. 3 BGB bin ich dazu verpflichtet, diese Daten bis mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Betreuung aufzubewahren. Des Weiteren können sich aus anderen Vorschriften längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel aus der (Berufsordnung der Länder).

Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit 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 den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Zuständige Behörde:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland, Fritz-Dobisch-Straße 12, 66111 Saarbrücken

Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an mich wenden.

Einwilligungserklärung zum Datenschutz gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), die ab dem 25.05.2018 umzusetzen ist.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken Ihrer Daten einverstanden, kreuzen Sie bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein,

- dass meine Kontaktdaten zum Zwecke der Kursanmeldung verwendet werden dürfen.
- zur Kommunikation über fernmündliche Kontakte über Festnetz oder Mobiltelefon.
- zur SMS - Kommunikation (ausschließlich zur Nutzung von Terminabsprachen)..

- zur E-Mail - Kommunikation. Ich willige ausdrücklich ein, dass ich mit der Übermittlung einer unverschlüsselten E-Mail zur Auftragsabwicklung wie Kontaktaufnahme, Terminabsprache und Kursanmeldung einverstanden bin.
- Sofern ich bereits die besonderen persönlichen Daten durch eine unverschlüsselte E-Mail, SMS übermittelt habe, genehmige ich die nicht verschlüsselte Kommunikation und Nutzung der personenbezogenen Daten bis auf Widerruf.
- dass meine Bankdaten zur Nutzung von Kursanmeldungen benutzt werden.

Desweiteren bin ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann. Evtl. mit der Folge, dass der Vertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt.
- Ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- Ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Ich jederzeit berechtigt bin, mit Wirkung für die Zukunft, diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Widerrufsrecht zur Ergänzung von der Einwilligungserklärungen

Ich bin jederzeit berechtigt, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

Hebammenteam Lebensstern, Schirra und Partnerinnen, www.hebammenteam-lebensstern.de

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und, falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung an die oben genannte Verantwortliche gelöscht. Diese wird meinen Widerruf an die in der Datenschutzerklärung genannten Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Die „**Informationen zum Datenschutz**“ habe ich gelesen und verstanden.

Ort , Datum

Unterschrift