

Datenschutzvereinbarung

Zwischen

Mind.belly.skin

Christina Reikat

Drosselweg 9

38557 Osloß

0172-9371779

kontakt@mindbellyskin.de

und

§ 1 Zweck der Datenverarbeitung

Im Rahmen der Darmgesundheitsberatung werden personenbezogene Daten des Kunden erhoben, gespeichert und verarbeitet. Diese Daten dienen ausschließlich dazu, die Beratung individuell anzupassen und eine qualitativ hochwertige Betreuung sicherzustellen.

§ 2 Art der erhobenen Daten

Folgende personenbezogene Daten können erhoben werden:

- Kontaktdaten (z. B. Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse).
- Gesundheitsbezogene Daten (z. B. Beschwerden, Ernährungsgewohnheiten, Lebensstil, Anamnesedaten).
- Beratungsdokumentation und Empfehlungen.

§ 3 Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragserfüllung) sowie Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO (ausdrückliche Einwilligung für die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten, z. B. Gesundheitsdaten).

§ 4 Speicherung und Löschung der Daten

- Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie es für die Erfüllung der Beratung erforderlich ist.
- Nach Abschluss der Beratung und Ablauf gesetzlicher Aufbewahrungspflichten (z. B. 10 Jahre bei Gesundheitsdaten) werden die Daten gelöscht.

§ 5 Weitergabe von Daten

- Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, der Kunde hat ausdrücklich zugestimmt oder es besteht eine gesetzliche Verpflichtung.
- Bei Überweisungen oder Kooperationen mit anderen Fachkräften (z. B. Ärzten) erfolgt eine Weitergabe nur mit ausdrücklicher Einwilligung des Kunden.

§ 6 Rechte des Kunden

Der Kunde hat folgende Rechte:

1. Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten.
2. Berichtigung unrichtiger Daten.
3. Löschung der Daten, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.
4. Einschränkung der Verarbeitung.
5. Datenübertragbarkeit (Herausgabe der Daten in einem maschinenlesbaren Format).
6. Widerruf der Einwilligung zur Datenverarbeitung mit Wirkung für die Zukunft.
7. Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

§ 7 Kontakt für Datenschutzfragen

Für Fragen oder Anliegen zum Datenschutz können Sie sich jederzeit an [Ihre Kontaktdaten] wenden.

§ 8 Einwilligung des Kunden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzvereinbarung gelesen und verstanden habe. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Darmgesundheitsberatung gemäß den oben genannten Bedingungen verarbeitet werden.

[Ort, Datum]

Unterschrift des Kunden

Unterschrift des Beraters