

## Регистрация для связи с Frühförderstelle Rottweil

Реб ено к								
Фамилия								
Имя	<input type="checkbox"/> мужчина <input type="checkbox"/> женщина							
День рождения	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
Место рождения								
житель с	Мать		Отец					
Национальность				и				
Деноминация	PK		EV		нет		другие	

Родители			
Мать		Отец	
Имеет право на опеку	да    нет <input type="checkbox"/>	да    нет <input type="checkbox"/>	
Имя			
Имя			
Улица			
Плз. Город			
Телефон			
Мобильный			
Электронная почта			

Приемная семья	
Приемная мать	Приемный отец
Имя	
Имя	
Улица	
Почтовый индекс/место	
Телефон	
Мобильный	
Опекунство для	
Связаться с	

Док тор	
Семейный врач / педиатр	
Улица	
Плз. Город	
Телефон	
Мобильный	

Медицинское страхование	
С частной страховкой	
vers.-nehmer. <input type="checkbox"/> мать <input type="checkbox"/> отец	

Детский сад	
Имя Кига	
Улица	
Плз. Город	
Телефон	

Своей подписью вы даете согласие на то, чтобы обе стороны связались с детским садом, центром раннего вмешательства/раннего консультирования и врачом. Вы освобождаете вышеуказанных лиц, а также наше

учреждение от обязанности соблюдать конфиденциальность. Мне/нам известно, что я/мы можем полностью или частично отозвать данное заявление в любое время в будущем.

<b>Дата/место:</b>	<b>Подпись родителей</b>
--------------------	--------------------------

## Информация для пациентов о защите данных

Уважаемый пациент,

Защита ваших персональных данных важна для нас. Согласно Общему регламенту ЕС о защите данных (DSGVO), мы обязаны информировать вас о том, с какой целью наша практика собирает, хранит и пересылает данные. Эта информация также сообщает вам, какие права вы имеете в отношении защиты данных.

### 1. Ответственный за обработку данных: Леа

Химмельсбах  
Экуменическое продвижение детей и молодежи  
Дуршштрассе 93  
78628 Роттваиль  
Тел.: 0741 942556 150

Вы можете связаться с ответственным сотрудником по защите данных по адресу:

Лиза Меркт  
Дуршштрассе  
93  
78628 Роттваиль  
Тел.: 0741 942556 100

### 2. Цель обработки данных

Обработка данных осуществляется на основании правовых требований с целью выполнения договора о лечении между вами и Ökumenische Kinder- und Jugendförderung и связанных с ним обязательств.

С этой целью мы обрабатываем ваши личные данные/данные вашего ребенка, в частности, данные о состоянии здоровья. Сюда входят истории болезни, диагнозы, предложения по терапии и заключения, которые собираем мы или другие врачи. Для этих целей другие врачи или психотерапевты, у которых вы/ваш ребенок проходите лечение, также могут предоставлять нам данные (например, в письмах врачей).

Сбор медицинских данных является необходимым условием для вашего лечения/лечения вашего ребенка. Если необходимая информация не будет предоставлена, тщательное лечение не сможет состояться.

### 3. Получатели ваших данных

Мы передаем личные данные третьим лицам только в том случае, если это разрешено законом или вы дали на это свое согласие.

Получателями ваших персональных данных могут быть, прежде всего, другие врачи/психотерапевты, Ассоциация врачей обязательного медицинского страхования, больничные кассы, Медицинская служба больничных касс и расчетные центры больничных касс.

Передача данных осуществляется в основном с целью выставления счетов за оказанные вам/вашему ребенку услуги и для уточнения вопросов, возникающих в связи с вашим

страхованием.

В отдельных случаях данные передаются другим уполномоченным получателям.

#### 4. Хранение ваших данных

Мы храним личные данные только до тех пор, пока это необходимо для осуществления лечения.

В соответствии с требованиями законодательства мы обязаны хранить эти данные не менее 10 лет после завершения лечения. В соответствии с другими нормативными актами могут применяться более длительные сроки хранения.

## 5. Ваши права

Вы имеете право получить информацию о данных, касающихся вас/вашего ребенка. Вы также можете потребовать исправления неверных данных.

Кроме того, у вас есть право на удаление данных, право на ограничение обработки данных и право на переносимость данных при определенных условиях.

Обработка ваших данных осуществляется на основании правовых норм. Только в исключительных случаях нам требуется ваше заявление о согласии. В этих случаях вы имеете право отозвать согласие на обработку данных в будущем.

Вы имеете право подать жалобу в компетентный надзорный орган по защите данных, если считаете, что обработка персональных данных вас/вашего ребенка не является законной.

Адрес контролирующего органа, ответственного за нас, следующий:

Государственный уполномоченный по защите данных Баден  
Вюртемберг Кёнигштрассе 10а  
70173 Штутгарт

## 6. Правовая основа

Правовым основанием для обработки ваших данных является статья 9 (2) h) DSGVO в сочетании с § 22 (1) № 1 b) Федерального закона о защите данных. Если у вас есть какие-либо вопросы, пожалуйста, не стесняйтесь обращаться к нам.

## Заявление о согласии на Сбор/передачу данных о пациенте

Я/мы

\_\_\_\_\_  
(имя, фамилия)

Настоящим я/мы заявляем, что я/мы согласны с тем, что данные пациента моего/нашего ребенка могут храниться в центре раннего вмешательства.

\_\_\_\_\_  
(имя, фамилия, дата рождения)

собираются и обрабатываются. Я/мы проинформированы о том, что с правилами защиты данных можно ознакомиться на веб-сайте Ökumenische Kinder- und Jugendförderung, а также в приемной Frühförderstelle, Durschstr. 93, 78628 Rottweil.

Мне дали информационный лист о защите данных. Я/мы смогли задать вопросы об этом.

- Об объеме и характере моих данных
- О правовой основе обработки данных
- О возможности подать возражение и о последствиях этого.

Я согласен, что

- данные и результаты лечения, касающиеся меня/нашего ребенка, могут быть запрошены у других врачей/психотерапевтов и поставщиков услуг с целью документирования и дальнейшего лечения.
- данные и результаты лечения, касающиеся меня/нашего ребенка, могут быть переданы врачам/психотерапевтам и поставщикам услуг, лечащим меня/нашего ребенка.
- Мой номер телефона хранится в личном телефоне терапевта, обслуживающего меня/моего ребенка, с целью назначения/отмены встреч через WhatsApp/SMS и телефонные звонки.

Мне известно, что я/мы можем в любое время полностью или частично отозвать данное заявление на будущее. Я проинформирован о последствиях отзыва.

Дополнительно:

Я согласен на использование моих данных для некоторых других целей, выходящих за рамки лечения. В частности, я согласен на информацию, выходящую за рамки лечения.

\_\_\_\_\_  
(Место, дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись пациента или законных представителей)

# Okumenische Kinder- und Jugendförderung e.V.

Ассоц | для  
интеграции и  
продвижения  
людей с  
ограниченны

Ökumenische Kinder -und Jugendförderung e.V.  
Дуршстр. 93\* 78628 Роттваиль

---