

Inscripción para ponerse en contacto con la Frühförderstelle Rottweil

Niño						
Apellidos	<input type="checkbox"/>					
Nombre	<input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> mujer					
Cumpleaños						
Lugar de nacimiento	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
residente con	Madre		Padre			
Nacionalidad				y		
Denominación	RK		EV		ningu no	otros
Padres						
Madre			Padre			
Derecho a la custodia	sí	no	<input type="checkbox"/>	sí	no	<input type="checkbox"/>
Nombre						
Nombre						
Calle						
Plz. Ciudad						
Teléfono						
Móvil						
Correo electrónico						
Familia de acogida						
Madre de acogida			Padre adoptivo			
Nombre						
Nombre						
Calle						
Código postal/Lugar						
Teléfono						
Móvil						
Tutela para						
Póngase en contacto con						
Doc tor		Seguro de enfermedad				
Médico de familia / pediatra						
Calle						
Plz. Ciudad						
Teléfono						
Móvil						
Con seguro privado						
vers.-nummer: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre						
Jardín de infancia						
Nombre Kiga						
Calle						
Plz. Ciudad						
Teléfono						

Con su firma, usted acepta que ambas partes se pongan en contacto con la guardería, el centro de intervención precoz/centro de asesoramiento precoz y el médico. Usted exime a las personas arriba mencionadas, así como a nuestra institución, del deber de confidencialidad. Soy/somos consciente/s de que puedo/podemos revocar esta declaración total o

parcialmente en cualquier momento para el futuro.

Fecha/lugar:	Firma de los padres
---------------------	----------------------------

Información al paciente sobre protección de datos

Querido paciente,

La protección de sus datos personales es importante para nosotros. De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD), estamos obligados a informarle sobre la finalidad para la que nuestra consulta recoge, almacena y transmite datos. Esta información también le indica qué derechos tiene en materia de protección de datos.

1. Responsable del tratamiento de datos: Lea

Himmelsbach
Promoción ecuménica de la infancia y la juventud
Durschstraße 93
78628 Rottweil
Teléfono: 0741 942556 150

Puede ponerse en contacto con el responsable de la protección de datos en:

Lisa Merkt
Durschstraße 93
78628 Rottweil
Teléfono: 0741 942556 100

2. Finalidad del tratamiento de datos

El tratamiento de datos se lleva a cabo sobre la base de requisitos legales para cumplir el contrato de tratamiento entre usted y la Ökumenische Kinder- und Jugendförderung y las obligaciones asociadas.

Con este fin, procesamos sus datos personales/los de su hijo, en particular datos sanitarios. Esto incluye historiales médicos, diagnósticos, sugerencias terapéuticas y hallazgos que nosotros u otros médicos recopilamos. Para estos fines, otros médicos o psicoterapeutas con los que usted/su hijo esté en tratamiento también pueden facilitarnos datos (por ejemplo, en cartas médicas).

La recogida de datos sanitarios es un requisito previo para su tratamiento/el tratamiento de su hijo. Si no se facilita la información necesaria, no podrá llevarse a cabo un tratamiento cuidadoso.

3. Destinatarios de sus datos

Sólo transferimos datos personales a terceros si lo permite la ley o si usted ha dado su consentimiento. Los destinatarios de sus datos personales pueden ser principalmente otros médicos/psicoterapeutas, la Asociación de Médicos del Seguro de Enfermedad Obligatorio, las cajas del seguro de enfermedad, el Servicio Médico de las Cajas del Seguro de Enfermedad y los centros de facturación de las cajas del seguro de enfermedad.

La transmisión tiene como finalidad principal la facturación de los servicios prestados a usted/su hijo y la aclaración de cuestiones derivadas de su relación con el seguro.

En casos concretos, los datos se transfieren a otros destinatarios autorizados.

4. Almacenamiento de sus datos

Sólo conservamos los datos personales durante el tiempo necesario para la aplicación del tratamiento.

Debido a requisitos legales, estamos obligados a conservar estos datos durante al menos 10 años tras la finalización del tratamiento. Según otras normativas, pueden aplicarse periodos de conservación más largos.

5. Sus derechos

Tiene derecho a obtener información sobre los datos que le conciernen a usted o a su hijo. También puede solicitar la corrección de datos incorrectos.

Además, tiene derecho a suprimir los datos, a limitar su tratamiento y a la portabilidad de los mismos en determinadas condiciones.

El tratamiento de sus datos se basa en la normativa legal. Sólo en casos excepcionales requerimos su declaración de consentimiento. En estos casos, tiene derecho a revocar el consentimiento para futuros tratamientos.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control competente en materia de protección de datos si considera que el tratamiento de sus datos personales o los de su hijo no es lícito.

La dirección de la autoridad supervisora responsable de nosotros es:

Comisario Estatal de Protección de Datos Baden Württemberg Königstraße
10a
70173 Stuttgart

6. Base jurídica

La base jurídica para el tratamiento de sus datos es el artículo 9 (2) h) de la DSGVO en relación con el artículo 22 (1) n° 1 b) de la Ley Federal de Protección de Datos. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con nosotros.

Declaración de consentimiento a Recogida/transmisión de datos de pacientes

Yo/Nosotros

(nombre, apellidos)

Yo/nosotros declaro/declaramos que estoy/estamos de acuerdo en que los datos de paciente de mi/nuestro hijo/a sean almacenados en el centro de intervención temprana.

(nombre, apellidos, fecha de nacimiento)

se recogen y procesan. Se me/nos ha informado de que las normas de protección de datos pueden consultarse en la página web de la Ökumenische Kinder- und Jugendförderung, así como en la zona de espera de la Frühförderstelle, Durschstr. 93, 78628 Rottweil.

Me dieron una hoja informativa sobre la protección de datos. Pude/pudimos hacer preguntas al respecto.

- Sobre el alcance y la naturaleza de mis datos
- Base jurídica del tratamiento
- Sobre las posibilidades de presentar una objeción y sobre las consecuencias de hacerlo.

Estoy de acuerdo en que

- los datos del tratamiento y los resultados relativos a mí/nuestro hijo podrán solicitarse a otros médicos/psicoterapeutas y proveedores de servicios con fines de documentación y tratamiento posterior.
- los datos del tratamiento y los resultados relativos a mí/nuestro hijo podrán transmitirse a los médicos/psicoterapeutas y proveedores de servicios que me traten a mí/nuestro hijo.
- Mi número de teléfono se guarda en el teléfono privado del terapeuta que me atiende a mí/mi hijo con el fin de concertar/cancelar citas vía WhatsApp/SMS y a través de llamadas telefónicas.

Soy consciente de que puedo revocar esta declaración en cualquier momento, total o parcialmente, para el futuro. He sido informado de las consecuencias de la revocación.

Opcional:

Acepto el uso de mis datos para otros fines que van más allá del tratamiento. En particular, estoy de acuerdo con la información más allá del caso de tratamiento.

(Lugar, fecha)

(Firma del paciente o de los representantes legales)

Ökumenische Kinder- und Jugendförderung e.V.

Asocia | para la
integración y
promoción de
las personas
con y sin

Ökumenische Kinder -und Jugendförderung e.V.
Durschstr. 93* 78628 Rottweil
