

Реєстрація для зв'язку з Frühförderstelle Rottweil

Дитинко.	
Прізвище та ім'я сім'ї	
Ім'я та прізвище	<input type="checkbox"/> чоловік <input type="checkbox"/> жінка
День народження	
Місце народження	
резидент з	Мамо. Отче.
Національність	i
Номинал	PK EV ні інший
Батьки.	
	Мамо Отче.
Право на опікунство	Так. Ні. <input type="checkbox"/>
Ім'я	
Ім'я та прізвище	
Вулиця	
Будь ласка. Місто.	
Телефон	
Мобільний	
Електронна пошта	
Прийомна сім'я	
	Прийомна мати Приймний батько
Ім'я	
Ім'я та прізвище	
Вулиця	
Поштовий індекс/місце	
Телефон	
Мобільний	
Опіка для	
Контакти	

Лікарю.
Сімейний лікар / педіатр
Вулиця
Будь ласка. Місто.
Телефон
Мобільний

Медичне страхування
З приватним страхуванням vers.-pflichtig. <input type="checkbox"/> мамо. <input type="checkbox"/> Отче.

Дитячий садок	
Ім'я Кіга	
Вулиця	
Будь ласка. Місто.	
Телефон	

Своїм підписом ви даєте згоду на те, що обидві сторони можуть контактувати з дитячим садком, центром раннього втручання/центром раннього консультування та лікарем. Ви звільняєте вищезазначених осіб, а також наш заклад від обов'язку дотримання конфіденційності. Я/ми усвідомлюю/ємо, що можу/можемо відкликати цю заяву повністю або частково в будь-який час у майбутньому.

Дата/місце:

Підпис батьків

Інформація для пацієнтів про захист даних

Шановний пацієнт,

Захист ваших персональних даних є важливим для нас. Відповідно до Загального регламенту ЄС про захист даних (DSGVO), ми зобов'язані інформувати вас про мету, з якою наша практика збирає, зберігає та пересилає дані. Ця інформація також розповідає про те, які права ви маєте з точки зору захисту даних.

1. Відповідальна за обробку даних: Леа

Гіммельсбах
Екуменічне сприяння дітям та молоді
Дюрштрассе 93
78628 Ротвейл
Тел.: 0741 942556 150

Ви можете зв'язатися з відповідальним за захист даних за адресою:

Lisa Merkt
Durschstraße 93
78628 Ротвейл
Тел.: 0741 942556 100

2. Мета обробки даних

Обробка даних здійснюється на підставі вимог законодавства з метою виконання договору про лікування між вами та Ökumenische Kinder- und Jugendförderung і пов'язаних з ним зобов'язань.

З цією метою ми обробляємо ваші персональні дані та дані вашої дитини, зокрема дані про стан здоров'я. Сюди входять історії хвороби, діагнози, пропозиції щодо лікування та результати, які збираємо ми або інші лікарі. Для цих цілей інші лікарі або психотерапевти, у яких ви/ваша дитина проходить лікування, також можуть надавати нам дані (наприклад, у лікарських листах).

Збір даних про стан здоров'я є необхідною умовою для вашого лікування/лікування вашої дитини. Якщо необхідна інформація не буде надана, ретельне лікування не може відбутися.

3. Одержувачі ваших даних

Ми передаємо персональні дані третім особам тільки в тому випадку, якщо це дозволено законом або якщо ви дали на це згоду.

Одержувачами ваших персональних даних можуть бути насамперед інші лікарі/психотерапевти, Асоціація лікарів обов'язкового медичного страхування, лікарняні каси, Медична служба лікарняних кас та білінгові центри лікарняних кас.

Передача даних здійснюється переважно з метою виставлення рахунків за надані вам/вашій дитині послуги та для з'ясування питань, що виникають у зв'язку з вашими страховими відносинами.

В окремих випадках дані передаються іншим уповноваженим одержувачам.

4. Зберігання ваших даних

Ми зберігаємо персональні дані лише стільки, скільки необхідно для здійснення лікування.

Відповідно до вимог законодавства, ми зобов'язані зберігати ці дані щонайменше 10 років після завершення лікування. Згідно з іншими нормативними актами, можуть застосовуватися більш тривалі терміни зберігання.

5. Ваші права

Ви маєте право отримати інформацію про дані, що стосуються вас/вашої дитини. Ви також можете вимагати виправлення невірних даних.

Крім того, ви маєте право на видалення даних, право на обмеження обробки даних і право на перенесення даних за певних умов.

Обробка ваших даних базується на правових нормах. Лише у виняткових випадках нам потрібна ваша згода на обробку даних. У цих випадках ви маєте право відкликати згоду на подальшу обробку.

Ви маєте право подати скаргу до компетентного наглядового органу з питань захисту даних, якщо вважаєте, що обробка ваших персональних даних/даних вашої дитини є незаконною.

Адреса наглядового органу, який відповідає за нас, знаходиться тут:

Державний уповноважений із захисту даних землі Баден-Вюртемберг
Königstraße 10a
70173 Штутгарт

6. Правова основа

Правовою основою для обробки ваших даних є стаття 9 (2) h) DSGVO у поєднанні з розділом 22 (1) № 1 b) Федерального закону про захист даних. Якщо у вас виникли запитання, будь ласка, зв'яжіться з нами.

Заява про згоду на Збір/передачу даних про пацієнта

Я/ми

(ім'я, прізвище)

Цим заявляю, що я/ми даю згоду на зберігання даних про пацієнта моєї/нашої дитини в центрі раннього втручання.

(ім'я, прізвище, дата народження)

збираються та обробляються. Я/ми поінформовані/на, що положення про захист даних можна переглянути на веб-сайті Єкуменічної організації захисту дітей та молоді, а також у зоні очікування за адресою: Frühförderstelle, Durschstr. 93, 78628 Rottweil.

Мені надали інформаційний листок про захист даних. Я/ми мали змогу поставити запитання про це.

- Про обсяг і характер моїх даних
- Про правову основу обробки
- Про можливості подати заперечення і про наслідки цього.

Я згоден з тим, що

- дані та результати лікування, що стосуються мене/нашої дитини, можуть бути запитані в інших лікарів/психотерапевтів та постачальників послуг з метою документування та подальшого лікування.
- дані та результати лікування, що стосуються мене/нашої дитини, можуть бути передані лікарям/психотерапевтам та постачальникам послуг, які лікують мене/нашу дитину.
- Мій номер телефону зберігається в особистому телефоні терапевта, який займається мною/моєю дитиною, з метою призначення/скасування зустрічей через WhatsApp/SMS та за допомогою телефонних дзвінків.

Мені відомо, що я/ми можемо відкликати цю заяву в будь-який час повністю або частково на майбутнє. Я поінформований про наслідки відкликання.

Необов'язково:

Я погоджуюся на використання моїх даних для деяких інших цілей, які виходять за межі лікування. Зокрема, я погоджуюся на отримання інформації, що виходить за рамки мого лікування.

(Місце, дата)

(Підпис пацієнта або законних представників)

Okumenische Kinder- und Jugendförderung e.V.

Асоці | для інтеграції
та
просування
людей з
інвалідністю

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