

Anmeldung zum Rückbildungskurs

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem Rückbildungskurs an:

Veranstaltungsort: keine falsche BEWEGUNG! Trainingsstudio, Hanssensweg 20a, 22303 Hamburg

Kursleitung: Hebamme Kim Susan Müller, Telefon 0176 310 77 321, kontakt@hebamme-kim-susan-mueller.de

Bitte füllen Sie folgende Angaben **vollständig** aus:

Kursbeginn:..... Kursende:.....

Name:..... Ihr Geburtsdatum:.....

Straße:..... PLZ,Ort:.....

Telefon:..... Email:.....

Geburtsdatum Ihres Kindes:..... Krankenversicherung:.....

Versichertennummer:..... Kassen-Nr.:.....

Ich wurde über folgendes informiert und erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden:

Entsprechend der Hebammengebührenordnung stehen Ihnen, als gesetzlich Krankenversicherte, bis zu 10 Stunden Rückbildungsgymnastik bei einer Hebamme zu. Die Krankenkassen übernehmen die Kosten, wenn der Kurs bis zum Ende des neunten Monats, nach der Geburt, abgeschlossen wird.

Für diesen Kurs wird eine Servicepauschale von 30 € erhoben, die beim ersten Kurstermin fällig wird.

Versäumte Kursstunden müssen privat bezahlt werden, da die gesetzliche Krankenkassen sie nicht erstattet. Ein versäumter Kurstermin wird mit 14€ berechnet.

Privat Versicherte tragen die vollen Kurskosten selbst, auch, wenn ihre Versicherung den Betrag nicht erstatten sollte.

Ein Rücktritt, von dieser Anmeldung, bis zu zwei Wochen vor Beginn des Kurses möglich. Der Rücktritt muss in schriftlicher Form und rechtzeitig (Poststempel oder Email), mir eingegangen sein. Danach fallen die gesamten Kursgebühren an.

Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung schicken Sie bitte an mich zurück.

Entweder per Email, an: kontakt@hebamme-kim-susan-mueller.de oder per Post, an: Kim Susan Müller, Widukindstr.5, 22529Hamburg

Ihre Anmeldung ist erfolgreich, sobald Sie eine schriftliche Bestätigung/Email von mir bekommen haben.

Das zustande kommen des Kurses ist an eine Mindestteilnehmerzahl gebunden.

Bringen Sie bitte zum ersten Termin Ihre Krankenkassenkarte, 30 €, ein großes Handtuch oder eine Mattenauflage, eine Unterlage für Ihr Kind und etwas zu trinken mit. Ich freue mich auf Sie!

Die „**Informationen zum Datenschutz**“ (Seite 2), die „**Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung**“ (Seite 2 und 3), und das „**Widerrufsrecht zur Ergänzung von der Einwilligungserklärungen**“ (Seite 3) habe ich gelesen, verstanden und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin

Information zum Datenschutz

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.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Hebamme Kim Susan Müller, Adresse: Widukindstr. 5, 22529 Hamburg, Telefon: 0176 310 77321, Email: kontakt@hebamme-kim-susan-mueller.de

Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und der Hebamme Kim Susan Müller und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die ich erhebe. Zu diesen Zwecken können mir auch andere Kooperationspartner, wie Hebammen, Ärzte oder Kliniken, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

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 können vor allem Hebammen, Krankenkassen und Abrechnungsstellen sein. Die Übermittlung erfolgt zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen und im Vertretungsfall. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnete 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 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.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet: Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Prof. Dr. Johannes Caspar, Klosterwall 6 (Block C). 20095 **Hamburg**

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 in die Datenverarbeitung

Ich bin einverstanden, dass durch die Hebamme Kim Susan Müller meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Zur Pflege der Kontaktdaten und Anwesenheitslisten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder Ihnen selbst als Privatversicherte.

Zu diesen Zwecken können Ihre Daten an die Krankenkasse und/oder die Abrechnungsfirma weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, zur Dokumentation der Betreuung oder Leistungserbringung.

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 mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/ nicht zustande kommt und die Behandlung nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden kann.
- 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.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an: Hebamme Kim Susan Müller, Widukindstr. 5, 22529 Hamburg

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung von der Hebamme Kim Susan Müller gelöscht. Die Hebamme Kim Susan Müller wird meinen Widerruf an die oben genannten Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

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: Hebamme Kim Susan Müller, Widukindstr. 5, 22529 Hamburg

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.