

Psychotherapie
Praxis Dr. Gruaz

Körösistraße 170

8010 Graz

Mobil: 0677 637 051 67

Email: praxis.gruaz@gmail.com

<http://www.graztherapie.at>

Psychotherapie - Kontaktblatt

Schweigepflicht und Datenschutz

Diese Daten dienen ausschließlich zur Rechnungslegung und der Dokumentation, zu der ich als Psychotherapeut gemäß § 16a PthG verpflichtet bin.

<i>Vorname Familienname</i>	
<i>Strasse Nr.</i>	
<i>PLZ Ort</i>	
<i>Geburtsdatum</i>	
<i>Telefonnummer</i>	
<i>Email</i>	
<i>Problembeschreibung</i>	
<i>Ihr(e) Anliegen für die Therapie?</i>	

Datenschutzerklärung

Ich verarbeite Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der europäischen und österreichischen Datenschutz-Grundverordnung¹ (kurz: DSGVO). Die psychotherapeutische Verschwiegenheitspflicht gemäß § 15 PthG bleibt davon unbeeinträchtigt.

Bitte lesen Sie sich die folgenden Datenschutz-Informationen durch.

Ich,.....(Vorname Nachname) stimme der Verarbeitung meiner unten genannten personenbezogenen Daten ausdrücklich zu.

Verarbeitung folgender Daten:

- ❖ Vor- und Nachname
- ❖ Titel
- ❖ Wohnadresse, Rechnungsadresse
- ❖ Telefonnummer
- ❖ Geburtsdatum
- ❖ Sozialversicherungsnummer
- ❖ Dokumentation der Psychotherapie gemäß § 16a PthG
- ❖ Befunde

Verarbeitungszwecke:

- ❖ Dokumentation der Psychotherapie gemäß § 16a PthG
- ❖ Erstellung von Honorarnoten und Abrechnung
- ❖ Kommunikation per Telefon, SMS oder E-Mail zur Termin-Koordination
- ❖ Buchhaltung / Übermittlung von Honorarnoten an Steuerberater (dieser unterliegt einer strengen Verschwiegenheitspflicht)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
