



Angelika Allmann, Gesundheitsberaterin,

Lehrerin für Fitness und Reha (BSA)

Planeggerstr. 31,

82166 Gräfelfing

Tel.: 0152 52007800

An alle Klienten

Wichtige Klientenbeschreibung

Ich möchte Sie bitten, die für sie relevanten Hinweise zu beachten. Es geht auch darum, dass sich alle Beteiligten (d. h. Sie, weitere Klienten, die Familienangehörigen und auch ich) in Anbetracht der gegenwärtigen Situation sicher und wohl fühlen können. Vielen Dank!

Anwendungen zur (sekundär) Prävention, Gesundheitsberatung, Behandlung, Wohlfühlen und Gesundheitsförderung in allen Bereichen

Hiermit weisen wir sie ausdrücklich auf folgende Punkte hin:

- Wir sind in einem Gesundheitsfachberuf ausgebildet
- -wir sind weder Ärzte*in noch Heilpraktiker*in und können somit keine ärztliche Tätigkeit ausüben.
- Unsere Arbeit dient nicht dazu, nach schulmedizinischen Gesichtspunkten zu diagnostizieren und zu therapieren. Wir werden Ihnen gegenüber keine Wirkversprechen abgeben.
- Wir werden Ihnen nicht raten, Ihre Therapie zu unterbrechen, sondern sie bitten, Ihren Arzt oder Heilpraktiker von unserer Arbeit zu informieren. Die Art unserer Tätigkeiten kann eine ärztliche Behandlung keinesfalls ersetzen.
- Alles, was wir tun, beruht auf den berufsethischen Grundsätzen des sicheren Könnens in der Ausübung unseres Berufs und ist für sie gesundheitlich unbedenklich.
- Alles, was wir innerhalb der Beratung und Begleitung von Ihnen erfahren, unterliegt unserer Schweigepflicht.
- Die Kosten unserer Arbeit können Sie mit uns besprechen oder entnehmen Sie bitte den ausliegenden Hinweisen.
- Wir arbeiten mit Methoden, die teilweise noch nicht wissenschaftlich überprüft wurden, die aber auf den Erfahrungen von uns und unseren Kollegen beruhen und von unserem Berufsverband unterstützt werden.
- Unsere Arbeit dient der Entspannung, Wellness und Prävention.

- Alles, was sie innerhalb der Beratung tun, bekommen, erfahren und geben, geschieht freiwillig und in Ihrer eigenen Verantwortung.
- Die in unserer Beratung/Arbeit angewandten Informationen, Methoden und Techniken, haben für Sie anleitenden Charakter, als Hilfe zur Selbsthilfe. Sie dienen der Förderung und Erhaltung Ihrer Gesundheit.

Datenschutzerklärung:

1. Ich verarbeite personenbezogene Daten grundsätzlich nur, soweit dies für meine Dienstleistung mit Gesundheitsbezug erforderlich ist (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. B DSGVO) Eine Ausnahme gilt in solchen Fällen, in denen eine vorherige Einholung einer Einwilligung aus tatsächlichen Gründen nicht möglich ist und die Verarbeitung der Daten durch gesetzliche Vorschriften gestattet ist. Soweit die Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zur Erfüllung eines Vertrages mit ihnen erforderlich ist, dient Art. 6 Abs. 1 lit. B DSGVO als Rechtsgrundlage. Für den Fall, dass lebenswichtige Interessen von Ihnen oder einer anderen natürlichen Person eine Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich machen, dient Art. 6 Abs 1 lit. DSGVO als Rechtsgrundlage. Die Verarbeitung aus weiteren Gründen erfolgt nur nach Ihrer Einwilligung. Bitte bestätigen Sie uns dies gegebenenfalls unter IV. durch Ihre Unterschrift.
2. Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht oder gesperrt, sobald der Zweck der Speicherung entfällt. Eine Speicherung kann darüber hinaus erfolgen, wenn dies durch den europäischen oder nationalen Gesetzgeber in unionsrechtlichen Verordnungen, Gesetzen oder sonstigen Vorschriften, denen der Verantwortliche unterliegt, vorgesehen wurden. Eine Sperrung oder Löschung der Daten erfolgt auch dann, wenn eine durch die genannten Normen vorgeschriebene Speicherfrist abläuft, es sei denn, dass eine Erforderlichkeit zur weiteren Speicherung der Daten für einen Vertragsabschluss oder eine Vertragserfüllung besteht.
3. Ihnen stehen uns gegenüber folgendes Recht zu: Sie können von uns eine Bestätigung darüber verlangen, ob personenbezogene Daten, die Sie Betreffen, von uns verarbeitet werden. Aus dieser Bestätigung können sie die Datennutzung entnehmen und die Kategorien dieser personenbezogenen Daten. Ebenso die geplante Dauer der Speicherung, der die betreffenden, personenbezogenen Daten. Wir werden die Daten spätestens 10 Jahre nach Ihrem letzten Kontakt mit Ihnen löschen. Sie haben das Recht auf die unverzügliche Löschung oder Berichtigung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten. Dadurch wird die Rechtmäßigkeit der Datennutzung bis zum Widerruf nicht berührt. Wir sind verpflichtet, diese Daten unverzüglich zu löschen, sofern ich keine anderweitige gesetzliche Verpflichtung zur Aufbewahrung der Daten habe (z. B. Buchhaltungs- und Steuerrecht): Unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat Ihres Aufenthaltsorts oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes zu, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.
4. Hiermit erteile ich die Erlaubnis zur speziellen Nutzung meiner Daten für allgemeine Informationszwecke (Newsletter, Einladungen, Informationsschreiben, Geburtstagsgrüße oder ähnliches über Post, E-Mail, WhatsApp, Messenger, SMS, Skype, Zoom, Teams usw.)

Ich bin Mitglied im Berufsverband Natürlich Gesund, der meine Arbeit unterstützt.

Merkblatt/Belehrung

Die in unserer Beratung und Arbeit angewandten Information, Methoden und Techniken haben für Sie anleitenden Charakter als Hilfe zur Selbsthilfe. Sie dienen der Förderung und Erhaltung Ihrer Gesundheit und Ihres Wohlfühlens. Es sind Anwendungen im Rahmen der (Sekundär-) Prävention. Sie dienen nicht dazu, nach schulmedizinischen Gesichtspunkten zu diagnostizieren und zu therapieren. Alles, was wir tun, beruht auf den berufsethischen Grundsätzen des „sicheren Könnens“ in der Ausübung unseres Berufes. Wir wenden nur Methoden an, die gesundheitlich unbedenklich sind.

Sollten Sie eine Krankheit oder Behinderung haben, können Sie dennoch unsere Hilfe in Anspruch nehmen. Wir werden jedoch nicht zielgerichtet gegen Ihre Krankheit vorgehen, sondern Sie ganz allgemein als Mensch behandeln. Alles, was wir innerhalb der Beratung und Begleitung von Ihnen erfahren, unterliegt unserer Schweigepflicht. Wir werden Ihnen unter Umständen nahelegen, einen Arzt und Heilpraktiker aufzusuchen. Wir werden Sie nicht dazu auffordern Ihre Therapien zu unterbrechen. Und wir bitten Sie, Ihren Arzt oder Heilpraktiker von meiner Arbeit zu informieren. Die Kosten unserer Arbeit können Sie mit uns besprechen. Wir sind Mitglied im Bundesverband „Natürlich Gesund“. Wir arbeiten auch mit Methoden, die noch nicht wissenschaftlich überprüft wurden, die aber auf den Erfahrungen von uns und unseren Kollegen beruhen und von unserem Verband unterstützt werden.

Bestätigung des Klienten

Name:	Tel./Handy
Adresse:	E-Mail
Allergie/Unverträglichkeit:	Geburtsdatum

Ich habe die Belehrung gelesen und akzeptiere sie. Alles, was ich innerhalb der Beratung und Anleitung mache, bekomme, erfahre und geben werde, geschieht freiwillig und in meiner eigenen Verantwortung. Ich weiß, dass die Arbeit Verbesserung meiner Ernährung, meiner Lebensumstände, der Entspannung, der Prävention und meiner ganzheitlichen Gesundheit dient. Ich will wirklich gesund werden und gesund bleiben und bin bereit, mich für meine Gesundheit einzusetzen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

