

Anmeldung

Anmeldeformular für Seminare – bitte ausfüllen, einscannen/fotografieren und unterschrieben zurückmailen

1. Teilnehmer | Geburtsdatum

2. Teilnehmer | Geburtsdatum

Straße | PLZ | Ort

Telefonnummer | Email

Titel des Seminars

Datum des Seminars

in der Praxis

per Video

Datum der Anmeldung

Anzahl der Teilnehmer

Datum der Überweisung

Höhe des Teilnahmebetrags

Einverständniserklärung

Zeitlicher Umfang: Das Seminar findet ab 5 Teilnehmern im beschriebenen Umfang statt. Bei weniger als fünf Teilnehmern kann der zeitliche Umfang reduziert werden.

Ort: Die Seminare finden in meiner Praxis in Mörfelden oder per Video (z.B. per Zoom) statt. Für die Video-Seminare erhalten Sie spätestens zwei Tage zuvor die Login Daten.

Frühbucherrabatt: Zu den Seminaren kommen Teilnehmer aus Deutschland sowie den angrenzenden Ländern. Eine frühzeitige Anmeldung erleichtert allen die Planung, vor allem, wenn Sie Übernachtungen buchen müssen. Deshalb gilt bei frühzeitiger Anmeldung (Zahlungseingang bis zu 6 Wochen davor) ein reduzierter Teilnahmebetrag (siehe Ausschreibung auf der Webseite)

Anmeldung: Bitte überweisen Sie den Teilnahmebetrag mit Ihrem Namen, Seminartitel und -datum auf mein nebenstehendes Bankkonto. Ihre Anmeldung wird erst nach Eingang des Teilnahmebetrags verbindlich.

Ausfall: Sollte höhere Gewalt, Krankheit der Referentin oder sonstige unerwartete Ereignisse eintreten, bin ich um einen Ersatztermin bemüht. Eine Haftung für die durch eine Verschiebung entstandenen Schäden (Fahrt-, Unterkunfts-kosten o.ä.) ist ausdrücklich ausgeschlossen.

Stornobedingungen: bei Absage bis zu 4 Wochen vor dem Seminar: 25%, bei Absage von weniger als 2 Wochen vor dem Seminar: 50%, bei Absage von weniger als 1 Woche vor dem Seminar oder Nichterscheinen: 100% der Teilnahmekosten.

Datenschutzvereinbarung

Beratung /Therapie/Seminare per Video und Telefon: Wie Beratung und Therapie im Allgemeinen unterliegen auch beraterische und therapeutische Gespräche per Telefon oder mittels Internet/Video (z.B. Red Connect, Zoom - siehe S. 2) der Schweigepflicht. Ich möchte Sie darauf hinweisen, dass solche technik-basierten Beratungs- und Therapiegespräche allerdings grundsätzlich nicht abhörsicher sind. Mit Ihrer u.a. Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis, dass ich per Telefon oder Internet Kontakt zu Ihnen aufnehmen darf. Die entsprechenden Datenschutzbestimmungen auf S. 2 haben Sie zur Kenntnis genommen, und Sie willigen ein.

Sie verpflichten sich, keine Bild- oder Tonaufzeichnungen des Gesprächs/Seminars zu machen und dafür Sorge zu tragen, dass außer Ihnen niemand das Gespräch verfolgen kann. Bitte sorgen Sie im Vorfeld dafür, dass das Gespräch/Seminar per Internet/Video bei Ihnen in einem störungsfreien Raum mit stabiler Internetverbindung stattfinden kann.

Versand personenbezogener Daten: Der Versand personenbezogener Daten durch unverschlüsselte E-Mails ist aus datenschutzrechtlichen Gründen grundsätzlich untersagt, sodass entsprechende Korrespondenz ausschließlich durch Postversand erfolgen kann, solange Sie keine schriftliche Einwilligung erteilen. Hiermit erklären Sie sich mit dem Versand von Daten (z.B. Kontaktaufnahme, Terminvereinbarungen, Rechnungen) via E-Mail/ Telefon u.ä. einverstanden. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind (insbesondere die unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte) sind Ihnen bewusst.

Datenspeicherung: Aufgrund berufsrechtlicher Vorgaben bin ich verpflichtet, therapeutische Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Behandlungsabschluss aufzubewahren.

Videoüberwachung

Der Weg zur Praxis und der Eingangsbereich sind videoüberwacht.

Praxis Dr. Petra Thorn

Dipl.-Sozialarbeiterin
Dipl.-Sozialtherapeutin
Familientherapeutin DGSF

Paar- und Familientherapie
Kinderwunschberatung

Langener Str. 37
D-64546 Mörfelden
06105 22629

mail@pthorn.de
www.pthorn.de

Consors Bank/BNP
BIC DAB BDE MM
IBAN DE47 7012
0400 8481 6720 07

Datum

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die o.a. und umseitigen Bedingungen ein

Anmeldung

Red Connect

Einwilligungserklärung von Red Connect

Ärztliche Kontrollen vom Krankheitsverlauf oder dem Heilungsfortschritt nach einer medizinischen Behandlung sind unerlässliche Maßnahmen einer fürsorglichen ärztlichen oder psychotherapeutischen Betreuung durch Ihren Arzt oder Therapeuten. Seit April 2017 sind solche Kontrolluntersuchungen auch in einer Videosprechstunde möglich. Ihr Arzt oder Therapeut entscheidet, ob eine Konsultation per Videosprechstunde für Sie in infrage kommt. In einer Videosprechstunde läuft das Gespräch zwischen Ihnen und Ihrem Arzt/Therapeuten ähnlich ab wie in der Praxis. Sie und Ihr Arzt/Therapeut befinden sich nur nicht am selben Ort. Der Austausch erfolgt am Bildschirm, ohne dass Sie hierzu in die Praxis kommen müssen. Dies spart Zeit und Mühen langer Wege für Sie und Ihren Arzt/Therapeuten.

Für die Videosprechstunde benötigen Sie keine besondere Technik: Computer oder Tablet mit Bildschirm oder Display, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine Internetverbindung reichen aus. Die technische Verbindung läuft über einen Videodienstanbieter, den Ihr Arzt/Therapeut beauftragt und der besondere Sicherheitsanforderungen erfüllen muss. Damit ist sichergestellt, dass das, was Sie mit Ihrem Arzt besprechen, auch vertraulich bleibt. Vor der ersten Videosprechstunde informiert Sie Ihr Arzt über Fragen des Datenschutzes. Ihr Arzt wird außerdem erläutern, welche Technik notwendig ist und worauf Sie bei der Videosprechstunde achten sollten, z. B. auf gute Beleuchtung und eine ruhige Umgebung.

Schritt für Schritt zur Videosprechstunde:

1. Sie erhalten von Ihrem Arzt/Therapeuten einen Termin für die RED connect-Videosprechstunde, die Internetadresse des Videodienstanbieters und den Einwahlcode für die Videosprechstunde.
2. Am Tag der Videosprechstunde wählen Sie sich ca. 5 Minuten vor dem Termin auf der Internetseite des Videodienstanbieters mit Ihrem Einwahlcode ein. Dies sollte möglich sein, ohne ein eigenes Benutzerkonto anlegen zu müssen.
3. Der Videodienstanbieter wird Sie beim Einwählen nach Ihrem Namen fragen. Bitte geben Sie diesen korrekt an. Nur so kann der Arzt Sie richtig zuordnen.
4. Sie werden dann in das virtuelle Wartezimmer geführt. Sobald Ihr Arzt zu der Videosprechstunde hinzukommt, kann Ihre Sprechstunde beginnen.
5. Ist die Sprechstunde beendet, melden Sie sich von der Internetseite wieder ab.

Datensicherheit:

- Die Übertragung der Videosprechstunde erfolgt über das Internet mittels einer so genannten Peer-to-Peer (Rechner-zu-Rechner) Verbindung, ohne Nutzung eines zentralen Servers.
- Der Videodienstanbieter gewährleistet, dass sämtliche Inhalte der Videosprechstunde während des gesamten Übertragungsprozesses nach dem aktuellen Stand der Technik Ende-zu-Ende verschlüsselt sind und von ihm weder eingesehen noch gespeichert werden.
- Alle Metadaten werden nach spätestens 3 Monaten gelöscht und werden nur für die zur Abwicklung der Videosprechstunde notwendigen Abläufe genutzt.
- Dem Videodienstanbieter und dem Arzt ist es strafrechtlich untersagt, Daten unbefugten Dritten bekannt zu geben oder zugänglich zu machen

Mit meiner Einwilligung auf der Vorderseite erkläre ich, dass ich ausreichend über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte in Kenntnis gesetzt wurde. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der RED connect Videosprechstunde freiwillig ist und die Nutzung der RED-Software für mich unentgeltlich ist.

Ich versichere, dass

- die Videosprechstunde zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufes in geschlossenen Räumen und ruhiger Umgebung stattfindet.
- zu Beginn der Videosprechstunde die Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen erfolgt.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde unterbleiben.
- Hilfspersonen auf den Geheimnisschutz und gegebenenfalls Datenschutz hingewiesen werden.
- bei mir die technischen Voraussetzungen für die Nutzung der RED connect Videosprechstunde vorliegen.

Ich bin einverstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Behandlungs- und Gesundheitsdaten durch den betreuenden Arzt/Therapeuten zum Zweck der Befundung und Dokumentation der Videosprechstunde erfolgt. Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Kontakt zwischen Arzt/Therapeut und Patient im Rahmen der Videosprechstunde analog dem unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Praxis. Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine mündliche Mitteilung an meinen Arzt ausreichend.

Durch Ihre Unterschrift auf Seite 1 dieser Datenschutzerklärung erklären Sie vorstehende Einwilligung als erteilt und die Kenntnisnahme dieser Erläuterungen zur Datenverarbeitung im Rahmen der Videosprechstunde.

Die Datenschutzhinweise von Red Connect finden Sie hier: <https://www.redmedical.de/datenschutzhinweise>

Zoom

Die Datenschutzbestimmungen von Zoom finden Sie hier: <https://explore.zoom.us/de/privacy>

Durch Ihre Unterschrift auf Seite 1 dieser Datenschutzerklärung nehmen Sie diese Datenschutzbedingungen zur Kenntnis und erkläre sich damit einverstanden.