

## Datenschutzerklärung & Einwilligung



### 1. Verantwortlicher

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Sündja Häger

Pahlkrug 29

28791 Linden

E-Mail: [suendjahaeger@outlook.de](mailto:suendjahaeger@outlook.de)

Mobil: 0172 4070688

### 2. Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten (z. B. Name, Kontaktdaten, Geburtsdatum) zu folgenden Zwecken:

Vertragsabwicklung: Zur Anmeldung, Durchführung des Kurses und Rechnungsstellung (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Gesetzliche Pflichten: Zur Erfüllung steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten (Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO).

Gesundheitsvorsorge: Sofern Sie Informationen zu körperlichen Einschränkungen angeben, verarbeiten wir diese ausschließlich zur sicheren Gestaltung der Übungen (Rechtsgrundlage: Einwilligung gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO).

### 3. Empfänger der Daten

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt nur, wenn dies zur Vertragserfüllung notwendig ist (z. B. an Bankinstitute für Lastschriften) oder gesetzlich vorgeschrieben ist (z. B. Finanzamt). Bei Präventionskursen können Daten nach Ihrer Rücksprache an Krankenkassen übermittelt werden.

### 4. Speicherdauer

Ihre Daten werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes nicht mehr erforderlich sind. Gesetzliche Aufbewahrungsfristen (z. B. 10 Jahre für Buchhaltungsunterlagen) bleiben unberührt. Gesundheitsdaten werden nach Kursende gelöscht, sofern kein Folgetermin vereinbart wird.



## 5. Ihre Rechte

Sie haben das Recht auf:

Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten.

Berichtigung unrichtiger Daten.

Löschung Ihrer Daten (sofern keine Aufbewahrungspflicht besteht).

Widerruf Ihrer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft.

Beschwerde bei der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde.

## 6. Zusätzliche Einwilligung für Gesundheitsdaten (Art. 9 DSGVO)

### **Bitte kreuzen Sie an, falls zutreffend:**

Ich willige hiermit ausdrücklich ein, dass Sündja Häger meine Angaben zu körperlichen Einschränkungen, Vorerkrankungen oder Schwangerschaften verarbeiten darf. Diese Daten dienen ausschließlich dazu, das Übungsprogramm im Rahmen des Entspannungskurses individuell an meine körperliche Verfassung anzupassen und gesundheitliche Risiken zu minimieren.

Widerrufshinweis: Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Verantwortlichen widerrufen. Ein Widerruf führt dazu, dass der Kursleiter keine Rücksicht mehr auf die spezifischen Einschränkungen nehmen kann; die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.

**Ort, Datum,**

**Unterschrift des Teilnehmers**

## 7. Zusätzliche Einwilligung für die Datenverarbeitung für zertifizierte Präventionskurse (§ 20 SGB V)

Zweck der Verarbeitung:

Da dieser Kurs durch die Zentrale Prüfstelle Prävention (ZPP) zertifiziert ist, stellen wir Ihnen nach erfolgreicher Teilnahme eine Teilnahmebescheinigung aus. Diese dient als Nachweis gegenüber Ihrer gesetzlichen Krankenkasse (GKV), um einen Antrag auf Bezuschussung oder Kostenerstattung zu stellen.

**Art der übermittelten Daten:**

Für die Erstellung der Bescheinigung und die mögliche Prüfung durch die Krankenkasse werden folgende Daten verarbeitet:

- Name, Vorname und Geburtsdatum.
- Anschrift und Versichertennummer (sofern angegeben).
- Kursdaten (Zeitraum, Anzahl der besuchten Einheiten) sowie die Kursgebühr.

**Rechtsgrundlage:**

Die Verarbeitung und Weitergabe dieser Daten erfolgt zur Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Vertrages (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO) sowie auf Grundlage gesetzlicher Vorgaben zur Erbringung von Präventionsleistungen gemäß § 20 Abs. 4 Nr. 1 i. V. m. § 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V.

**Datenweitergabe an Dritte:**

- Krankenkassen: Die Daten werden von Ihnen selbst oder in Ihrem Auftrag an Ihre Krankenkasse übermittelt, damit diese die Förderfähigkeit prüfen kann.
- Prüfbehörden: Im Rahmen von Stichprobenkontrollen zur Qualitätssicherung kann die ZPP oder die jeweilige Krankenkasse Einsicht in die Teilnehmerlisten verlangen, um die tatsächliche Durchführung des Kurses zu verifizieren.

**Ort, Datum,**

**Unterschrift des Teilnehmers**