



Die Angaben sind freiwillig

Name	
Straße	
Wohnort	
Telefon	
Email	
Geburtsdatum	
Beruf	
Anzahl der Kinder	

Krankheiten	
Medikamente	
Allergien	
Intoleranzen	

Befinden Sie sich in medizinischer Behandlung?

Welche Nahrungsmittel sind regelmäßiger Bestandteil Ihrer Ernährung?

Aufschnitt		Joghurt	
Rind		Quark	
Lamm		Sahne	
Schwein		Butter	
Geflügel		Käse	
Eier		Südfrüchte	
Milch		Rohkost	

Süßigkeiten? Welche?

--

Wieviel pro Tag?

Zigaretten		Kaffee		Schwarzer Tee	
------------	--	--------	--	---------------	--

Welche Symptome haben Sie akut?

--

Allergien		Kopfschmerzen	
Sehprobleme		Menstruationsprobleme	
Verstopfung		Müdigkeit	
Durchfall		Schmerzen	
Blähungen		Unverträglichkeiten	
Übelkeit		Blasenentzündungen	
Sodbrennen		Erkältung/Infekt	

Ich danke Ihnen für Ihr Interesse an einer Beratung. Um Missverständnissen vorzubeugen, möchte ich betonen, dass ich keine medizinischen Ratschläge erteile und auch keine Verantwortung übernehme für etwaige Reaktionen auf empfohlene Lebensmittel z. B. bei Allergien oder Unverträglichkeiten. Bei schwerwiegenden gesundheitlichen Problemen sollten Sie immer einen Arzt oder Heilpraktiker aufsuchen. Meine Beratung ersetzt keine medizinische Behandlung.

Ort/Datum

Integrative 5-Elemente-Ernährungsberatung
Anja Orywol, Alter Bahndamm 9,
53797 Lohmar

Unterschrift



Information zum Datenschutz

Der Schutz Ihrer Personenbezogenen Daten ist eine wichtige Angelegenheit. Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich dazu verpflichtet, Sie über den Zweck der Erhebung, Speicherung und Weitergabe Ihrer Daten zu informieren.

Diese Information klärt Sie darüber hinaus über Ihre Rechte bezüglich des Datenschutzes auf.

1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung Anja Orywol, Alter Bahndamm 9, 53797 Lohmar, 02206/9195838, orywol-ernaehrung@web.de

2. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt im Rahmen gesetzlicher Vorgaben, um den Vertrag zur Ernährungsberatung zwischen Ihnen und mir als Ihrer Coach zu erfüllen. Hierzu verarbeite ich Ihre persönlichen Daten, wie beispielsweise Namen, Kontaktdaten und gesundheitsbezogene Daten. Hierzu zählen die Anamnese und Ernährungsvorschläge. Zu diesem Zweck kann uns auch Ihr behandelnder Arzt Daten zur Verfügung stellen, sofern Sie dies wünschen und im Rahmen der Entbindung von der Schweigepflicht nach § 203 StGB dem Austausch Ihrer Daten zustimmen. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist die Voraussetzung für Ihre Ernährungsberatung. Werden die erforderlichen Daten nicht bereitgestellt, kann eine Beratung nicht gründlich und umfassend erfolgen

3. Empfänger Ihrer Daten

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt bzw. vorgeschrieben ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem Ärzte und Heilpraktiker sein. Die Übermittlung erfolgt in erster Linie zur Klärung medizinischer Fragen. Im Einzelfall kann eine Übermittlung Ihrer Daten auch an weitere berechnigte Empfänger erfolgen.

4. Speicherung Ihrer Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung Ihrer Ernährungsberatung/-therapie erforderlich ist. Auf Grundlage der gesetzlichen Vorschriften bin ich dazu verpflichtet, Ihre Daten noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Weiterhin können Sie die Berichtigung nicht korrekter 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. Weiterhin haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtskonform erfolgt.

Bei Fragen kommen Sie bitte auf mich zu.

Ort/Datum

Unterschrift