

Coaching-Anmeldung

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden,

Vorname
Nachname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Sorgerecht: Ja / Nein
Telefonnummer:

An einer Coaching Sitzung online (Skype/zoom) bzw. in der Praxis von

Alexandra Mayr

teilnimmt.

Das Angebot für meinen Sohn/meiner Tochter ersetzt nicht die Behandlung durch einen Arzt oder Psychologischen Psychotherapeuten o.ä.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass keine Diagnose gestellt, keine Heilversprechen gegeben oder Medikamente verschrieben werden.

Schweigepflicht:

Alle Informationen über den Klienten und über die Sitzungen unterliegen der Schweigepflicht. Der o.g. Coach/Therapeut behält sich vor, bei akuter psychischer Belastungssituation oder wenn eine ärztliche Behandlung dringend angezeigt ist die Erziehungsberechtigten zu informieren.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten zum Zweck der Durchführung eines Coachings oder eines Beratungsgesprächs für meinen Sohn/meiner Tochter gespeichert und verarbeitet werden. Zur Datenverarbeitung gehört die Dokumentation und Zuordnung von Ort, Zeit, Status und Inhalt der bereits stattgefunden und zukünftigen Kommunikation.

Die persönlichen Daten werden ausschließlich zu oben genannten Zwecken verwendet und im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet. Sie sind zu keinem Zeitpunkt dritten zugänglich.

Ich habe das formlose Recht, auf Widerruf meiner Einwilligung. Eine schriftliche Nachricht mit eindeutigem Wunsch nach Information oder der Löschung meiner Daten genügt.

Ort & Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten