

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten bei Teilnahme an einer Tele-/Online Rehabilitationssport-Übungseinheit

Ihr Arzt hat Ihnen Rehabilitationssport in Gruppen verordnet. Bislang konnten wir Ihnen diese Leistung in unseren Räumen anbieten. Die aktuellen Auswirkungen der Corona-Krise machen dies jedoch derzeit unmöglich.

Damit die durch den Rehabilitationssport eingetretenen gesundheitlichen Effekte nicht kurzfristig wieder verloren gehen, wollen wir Ihnen auch während der Zeit der Kontakteinschränkungen die Möglichkeit geben, am Rehabilitationssport teilzunehmen. Dazu wurde mit den Kostenträgern eine Vereinbarung zur Durchführung des Rehabilitationssports über eine Videoverbindung getroffen.

Danach haben Sie die Möglichkeit, an einer Rehabilitationssportstunde mithilfe der Software

..... teilzunehmen.

Diese Software sorgt dafür, dass Sie nicht nur den Übungsleiter sehen können - und er Sie -, sondern auch die anderen Teilnehmer. Damit wird einerseits sichergestellt, dass die Anleitung zu den einzelnen Übungen wie gewohnt erfolgt und andererseits das Gemeinschaftsgefühl in der Gruppe erhalten bleibt.

Die Dauer der Übungseinheit beträgt mindestens 45 Minuten. Besondere Sicherheitshinweise, insbesondere wegen der fehlenden körperlichen Anwesenheit des Übungsleiters und wegen der Durchführung außerhalb unseres Trainingsraumes, werden Ihnen zu Beginn jeder Rehabilitationssport-Übungseinheit gegeben.

Um am Rehabilitationssport über Video teilnehmen zu können, benötigen Sie neben ausreichend Platz in Ihrer häuslichen Umgebung auch ein geeignetes Endgerät. Das kann ein Computer, insbesondere ein Laptop, ein Tablet oder ein Smartphone sein. Wichtig ist, dass das Endgerät über eine Kamera, Lautsprecher und ein Mikrofon verfügt.

Weiter benötigen Sie geeignete Software zur Übertragung von Bild und Ton. Wir führen die Tele-/Online Rehabilitationssport-Übungseinheit mit Hilfe der Software

..... durch.

Unterstützung und Hilfe zur Benutzung erhalten Sie selbstverständlich von uns.

Schließlich ist es erforderlich, dass Sie uns zusätzlich zu Ihrer bereits erteilten Befugnis zum Verarbeiten Ihrer personenbezogenen Daten Ihr Einverständnis erteilen, weitere Daten über Ihre Person zu verarbeiten, und zwar

- 1) die Tatsache Ihrer Teilnahme an der jeweiligen Tele-/Online Rehabilitationssport-Übungseinheit,
- 2) das Datum und die Uhrzeiten von Beginn und Ende Ihrer Teilnahme an der Tele-/Online Rehabilitationssport-Übungseinheit,
- 3) Übertragung von Bild- und Tondaten während der Übungseinheit sowie
- 4) ein Foto (Screenshot) der durch die Software angezeigten Teilnehmerliste, die der Übungsleiter zum Nachweis Ihrer Teilnahme anfertigt und die auch Ihren Namen enthalten wird.

Die in 1, 2 und 4 genannten Daten werden auf Grundlage der Durchführung des Rehabilitationssports verarbeitet und dienen dazu, die Tele-/Online Rehabilitationssport-Übungseinheit gegenüber dem für Sie zuständigen Kostenträger – in der Regel Ihrer Krankenkasse – abrechnen zu können. Die vorgenannten Daten werden dann an den Kostenträger weitergegeben und dort zum Zwecke der Abrechnung verarbeitet, wenn er es im Rahmen der Abrechnung verlangen sollte.

Die in 3 genannte Übertragung der Bild- und Tondaten während der Übungseinheit erfolgt auf Grundlage Ihrer Einwilligung.

Die Daten, die zur Abrechnung dienen, werden 10 Jahre aufbewahrt, die übertragenen Bild- und Tondaten werden weder aufgezeichnet noch gespeichert.

Sie haben das Recht auf Auskunft zu den von verarbeiteten Daten. Sollten diese nachweislich nicht richtig sein, haben Sie das Recht auf Berichtigung. Sollten sich hier Unklarheiten ergeben oder andere Gründe nach Art. 18 DSGVO geben, haben Sie das Recht die Daten sperren zu lassen.

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf der Einwilligung kann schriftlich oder per E-Mail an die folgende E-Mailadresse gerichtet werden:

.....

Wenn Sie Ihr Einverständnis wie oben beschrieben erteilen möchten, dann unterschreiben Sie bitte am Ende dieses Schriftstücks.

Sollten Sie Ihr Einverständnis nicht erteilen wollen, dann können Sie an der Tele-/Online Rehabilitationssport-Übungseinheit nicht teilnehmen. Ihre Rehabilitationssportverordnung bleibt jedoch davon unberührt, d. h. Sie können nach Wiederaufnahme des Rehabilitationssports in unserem Hause wie gewohnt teilnehmen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

XXXX

YYYYYY

99999 Musterstadt

EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere der Übertragung der Bild- und Tondaten, in dem oben beschriebenen Umfang.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

SELBSTVERPFLICHTUNG

Zur Wahrung der Privatsphäre und zum Schutz der Persönlichkeitsrechte jedes Einzelnen ist die Aufzeichnung der Tele-/Online-Rehabilitationssportstunde allen Teilnehmenden untersagt. Die Nutzung ist ausschließlich in Räumen vorgesehen, die Privatsphäre bieten.

Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift zur Einhaltung der Vertraulichkeit und des Datenschutzes.

Ich versichere, dass ich die Übungseinheiten nicht aufzeichnen werde und die Übertragung/ die Teilnahme ausschließlich in häuslichen Räumen durchführe, in der die Privatsphäre der anderen Teilnehmenden geschützt ist.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in