

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

für Beratung/Coaching, Supervision, Selbsterfahrung, Elternberatung §95 (vor Ort oder als Onlineangebot)

Ich erkläre hiermit meine ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der Angebote.

Verantwortliche für die Datenverarbeitung

Name der Beraterin: Mag. Heike Liebmann

Adresse: Schulgasse 1/1 in 8523 Frauental an der Laßnitz

Kontakt: +43 664/1918538, heike@liebmann.st

Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten erfolgt zum Zweck der:

- Durchführung von Beratung/Coaching, Elternberatung nach § 95 AußStrG, Supervision, Selbsterfahrung (vor Ort oder als Onlineangebot)
- Terminvereinbarung und organisatorischen Abwicklung
- Dokumentation der Teilnahme
- Ausstellung einer Teilnahmebestätigung für das zuständige Gericht (bei Elternberatung nach § 95 AußStrG)
- Ausstellung von Teilnahmebestätigungen für Supervisionen, Selbsterfahrung und Coachings

Folgende Daten werden verarbeitet und dokumentiert:

- Stammdaten (Name, Titel, Adresse)
- Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
- Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer
- Beruf, Familienstand, Geschlecht
- Termin- und Organisationsdaten
- Erstellung von Honorarnoten und Abrechnung
- Kommunikation per Telefon, SMS oder E-Mail zur Terminkoordination
- Beratungsrelevante Inhalte aus Beratung/Coaching, Supervision, Selbsterfahrung, Elternberatung §95 (Themen, Ziele, etc.) werden dokumentiert
- Übermittlung von Honorarnoten und Rechnung an Steuerberatung/ Buchhaltung
- Gerichtliche Streitbeilegung
- Einbringung von Honorarforderungen im Inkasso-/Rechtsweg

Die Beraterin ist gegenüber Dritten (also Personen, die an der Beratung nicht teilgenommen haben) zur Verschwiegenheit über alle ihr ausschließlich aus dieser Tätigkeit bekannt gewordenen Tatsachen verpflichtet.

Folgende Daten werden speziell für die Elternberatung § 95 verarbeitet und dokumentiert:

- Zuständiges Bezirksgericht
- Angaben zur familiären Situation: Informationen über die bestehende (zum Zeitpunkt der Beratung) aktuelle Lebenssituation des Paares und der Kinder, das Alter der Kinder und die Anzahl von (Stief-, Adoptiv-) Geschwisterkindern, etc.

Folgende Daten werden speziell für Online-Angebote zusätzlich verarbeitet und dokumentiert:

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass das gebuchte Online-Angebot **online über die Videoplattform Zoom** durchgeführt wird. Ich bin darüber informiert, dass im Rahmen der Online-Beratung personenbezogene Daten verarbeitet werden können, insbesondere mein Name bzw. Anzeigename, Bild- und Tondaten (Video/Audio) sowie technische Daten wie IP-Adresse, Verbindungs- und Geräteinformationen. Ich stimme der Verarbeitung dieser Daten zum Zweck der Beratung, Dokumentation und Abrechnung zu, gemäß DSGVO. Die Beratung wird seitens der Beraterin **nicht aufgezeichnet** und darf auch von Ihnen nicht aufgezeichnet werden.

Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass bei der Nutzung von Zoom technische Verbindungen zu Servern außerhalb der Europäischen Union hergestellt werden. Trotz hoher Sicherheitsstandards kann bei internetbasierter Kommunikation kein vollständiger Schutz vor Zugriffen Dritter garantiert werden.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage der DSGVO.

Speicherdauer

Meine personenbezogenen Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies für die oben genannten Zwecke erforderlich ist bzw. wie es gesetzliche Aufbewahrungsfristen (insbesondere steuer- und berufsrechtliche Aufbewahrungspflichten) vorsehen.

Rechte der betroffenen Person

- Recht auf Auskunft über meine gespeicherten Daten, Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten
- Beschwerderecht: Ich habe das Recht, Beschwerde bei der österreichischen Datenschutzbehörde einzulegen, wenn ich der Ansicht bin, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gegen datenschutzrechtliche Bestimmungen verstößt.

Ich stimme der Kommunikation per E-Mail bzw. über Online-Tools zu.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die Beratung, §95-Beratung, Selbsterfahrung bzw. Supervision ausschließlich persönlich in Anspruch nehme und mich nicht durch eine andere Person vertreten lassen kann.

Ich bestätige, diese Einwilligungserklärung gelesen und verstanden zu haben und akzeptiere hiermit ausdrücklich die beschriebenen Bedingungen.

VORNAME, NACHNAME:	x
ORT, DATUM:	x
UNTERSCHRIFT:	X