

# DATENSCHUTZERKLÄRUNG & EINWILLIGUNGSFORMULAR

Tafuro's Bewegungspunkt · Stand: Mai 2026 · Version 1.0

## 1. Patientendaten

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Strasse, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon / Mobil:	E-Mail:

## 2. Datenschutz & Datenverarbeitung (DSGVO)

### Verantwortlicher im Sinne der DSGVO:

#### **Franco Tafuro – Tafuro's Bewegungspunkt**

Philipp-Reis-Strasse 6, 65232 Taunusstein

Tel.: 0170 554 66 24 | kontakt@tafuros-bewegungspunkt.de

Web: www.tafuros-bewegungspunkt.de (ab Juni 2026)

Ihre personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Kontaktdaten sowie Gesundheitsdaten) werden ausschliesslich zum Zweck der physiotherapeutischen Behandlung, Terminverwaltung und Abrechnung erhoben, gespeichert und verarbeitet. Die Rechtsgrundlage bilden Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO sowie Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO.

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, ausser soweit dies zur Abrechnung mit Ihrer Krankenkasse oder auf gesetzliche Anordnung erforderlich ist. Die Speicherdauer beträgt mindestens 10 Jahre gemäss den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten.

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Beschwerden können Sie bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einreichen.

## 3. Schweigepflicht & Verschwiegenheit

Wir unterliegen als Physiotherapeut:innen der gesetzlichen Schweigepflicht gemäss § 203 StGB. Alle im Rahmen der Behandlung bekannt gewordenen Informationen über Ihre Person, Ihren Gesundheitszustand sowie alle weiteren persönlichen Umstände werden streng vertraulich behandelt.

Diese Schweigepflicht gilt für Franco Tafuro sowie für alle weiteren in der Praxis tätigen Personen gleichermassen. Eine Weitergabe an Dritte – auch an Familienangehörige – erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen schriftlichen Einwilligung oder auf gesetzliche Anordnung.

*Ausnahme: Im Notfall (z. B. bei Bewusstlosigkeit) sind wir berechtigt, medizinisch notwendige Informationen an Rettungskräfte weiterzugeben.*

#### 4. Einwilligungen zur Kommunikation

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Kommunikationswege an. Jede Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Verweigerung hat keinen Einfluss auf Ihre Behandlung.

##### 4.1 Terminerinnerungen per SMS

- Ja, ich bin einverstanden, Terminerinnerungen per SMS zu erhalten.** An die oben angegebene Mobilnummer. Nachrichten enthalten ausschliesslich Termininformationen und werden von 0170 554 66 24 versendet.

##### 4.2 Terminerinnerungen per E-Mail

- Ja, ich bin einverstanden, Terminerinnerungen per E-Mail zu erhalten.** An die oben angegebene E-Mail-Adresse. Die Nachrichten enthalten Datum, Uhrzeit und ggf. Hinweise zu Ihrem Termin.

##### 4.3 Kommunikation über WhatsApp

WhatsApp wird von Meta Platforms Ireland Ltd. betrieben. Bei der Nutzung werden Daten (u. a. Telefonnummer, Gesprächsinhalte) auf Servern von Meta verarbeitet, auch ausserhalb der EU. Mit der folgenden Einwilligung erklären Sie sich damit ausdrücklich einverstanden.

- Allgemeine Terminabsprachen via WhatsApp**  
Ich willige ein, Terminvereinbarungen und -änderungen über WhatsApp zu kommunizieren. Mir ist bewusst, dass keine vertraulichen Gesundheitsdaten übermittelt werden sollen.

#### 5. Widerrufsrecht

Erteilte Einwilligungen können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen – mündlich, schriftlich oder per E-Mail an kontakt@tafurosbewegungspunkt.de. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmässigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung.

#### 6. Bestätigung & Unterschrift

Ich habe die vorstehende Datenschutzerklärung gelesen und verstanden. Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der physiotherapeutischen Behandlung einverstanden und bestätige die oben angekreuzten Einwilligungen.

Datum, Ort

Unterschrift Patient:in

---

---