

Einverständniserklärung der Klientinnen und Klienten

Die energetische Sitzung beschäftigt sich ausschließlich mit der Aktivierung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder. Ich wurde darüber informiert und nehme zur Kenntnis, dass ich ausnahmslos energetische Beratung erhalte, die unter Zuhilfenahme der Methode „*Craniosacrale Körperarbeit*“ durchgeführt wird.

Diese Maßnahmen stellen keine Heilbehandlung dar und dementsprechend ist kein Ersatz für ärztliche Diagnose und Behandlung, auch keinen Ersatz für psychologische und psychotherapeutische Behandlung oder Untersuchung. Es werden im schulmedizinischen Sinne keine Krankheiten behandelt oder getestet.

Ich wurde darüber informiert, dass ich mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an meine Ärztin/meinen Arzt zu wenden habe.

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen:

Name der Klientin/des Klienten:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Email:

Einverständniserklärung der Eltern bei Minderjährigen:

Name des Kindes in Blockschrift:

Geburtsdatum des Kindes:

Ich wurde entsprechend aufgeklärt. Mit der Unterschrift gibt der/die Erziehungsberechtigte das Einverständnis zur Betreuung des/der Minderjährigen auf Basis der oben angeführten craniosacralen Methode.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung der Daten zur Führung des KlientInnenaktes

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (z.B.: Name, Telefonnummer, gesundheitsbezogene Vorgeschichte, welche ausschließlich für die Behandlung notwendig ist) im Rahmen der energetischen Unterstützung erhoben und schriftlich festgehalten werden.

Diese Daten werden ausschließlich von Andrea Glanninger, BSc zur Erstellung des KlientInnenaktes bzw. zur Kontrolle des Verlaufs der energetischen Hilfestellung verwendet, und keinesfalls an Dritte weitergegeben. Ich kann meine Einwilligung jederzeit per Email oder schriftlich bei Andrea Glanninger, BSc widerrufen.

Rechtsbelehrung

Ihnen stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung Ihrer Daten zu. Zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch zur Datenverarbeitung.

Beschwerderecht

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Weise verletzt wurden, können Sie sich bei der Österreichischen Datenschutzbehörde, Barichgasse 40-42, 1030 Wien beschweren.

Ich wurde entsprechend aufgeklärt. Mit der Unterschrift gibt die Klientin/der Klient das Einverständnis zur Betreuung auf Basis der oben angeführten craniosacralen Methode.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift