

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass

a) die **GOREHA GmbH** (Sitz: Neue Schönhauser Straße 20, 10178 Berlin, vertretungsberechtigt: M. Michels und M. von Waldenfels) (**nachfolgend GOREHA**)

und

b) die **Knappschaftsklinik Warmbad** (Am Kurpark 10, 09429 Wolkenstein / Ortsteil Warmbad) (**nachfolgend medizinische Einrichtung**)

1. sämtliche personenbezogenen Daten von mir verarbeiten dürfen, die
 - a. für meine Anmeldung zur digitalen Therapie durch die Caspar Clinic unter Verwendung des Web-Portals und der App „CASPAR“ über die Anmeldeseite <https://caspar-clinic.de/direkt>
 - b. für meine Therapie und die Behandlungsdokumentation durch die Caspar Clinic, digitales Centrum für Gesundheit (<https://caspar-clinic.de/>),
 - c. für die Verwendung des Web-Portals und der App „CASPAR“ (www.caspar-health.com) zum Zweck der Anwendung von CASPAR im Rahmen meiner Therapie,
 - d. für die Abrechnung meiner Therapie gegenüber dem Kostenträger und
 - e. für die Einhaltung von gesetzlichen Aufbewahrungsfristen aus der Datenschutzgrundverordnung, der Musterberufsordnung für Ärzte und dem Bürgerlichen Gesetzbucherforderlich sind.

Die Daten werden ausschließlich zu diesen Zwecken und nur zwischen GOREHA und der medizinischen Einrichtung ausgetauscht. Insbesondere entbinde ich hierzu die Ärzte und Therapeuten von GOREHA untereinander und gegenüber den Ärzten und Therapeuten der oben genannten medizinischen Einrichtung sowie die Ärzte und Therapeuten der medizinischen Einrichtung untereinander und gegenüber GOREHA ausdrücklich von ihrer Schweigepflicht. Mir ist bewusst, dass unter anderem **Patientenstammdaten, Diagnosen, Therapieberichte sowie der Arztbrief** verarbeitet und zwischen GOREHA und der medizinischen Einrichtung übermittelt werden; diese können insbesondere **Angaben über meine Gesundheit (Gesundheitsdaten)** enthalten.

Hierfür gilt ergänzend die Datenschutzerklärung der Knappschaft-Klinik Warmbad: https://www.kbs.de/SharedDocs/Downloads/DE/Kliniken/Warmbad/Datenschutz.pdf?__blob=publicationFile&v=5

Zusätzlich zu den Auftragsverarbeitern und Tools, die in der Datenschutzerklärung von CASPAR genannt sind (<https://caspar-clinic.de/datenschutz/>), nutzen wir für Caspar Direkt für Ihre Anmeldung zur digitalen Therapie mailbox.org, betrieben von:Heinlein Hosting GmbH, Schwedter Straße 8/9A, 10119 Berlin zur Übermittlung Ihrer Registrierung sowie eine Kontaktaufnahme mit Ihnen während des Anmeldeprozesses. Grundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 lit. a) bzw. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DS-GVO. Weitere Informationen: <https://mailbox.org/de/datenschutz>

2. pseudonymisierte, personenbezogene Daten von mir verarbeiten dürfen, **falls** ich mich im Rahmen der Nutzung von CASPAR dazu entscheiden sollte, an einer

Befragung **zum Zweck der Verbesserung der digitalen Reha-Nachsorge mittels CASPAR** teilzunehmen. Meine Einwilligung erteile ich, indem ich mit meiner CASPAR ID an einer Befragung teilnehme. Mir ist bewusst, dass die Teilnahme freiwillig ist und keinerlei Einfluss auf die Nutzung von CASPAR oder den erfolgreichen Abschluss der Therapie mittels CASPAR hat.

3. personenbezogene Daten, nachdem sie mit meiner Einwilligung **anonymisiert** wurden, d.h. sie beziehen sich nicht länger auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person, insbesondere ist keine direkte oder indirekte Zuordnung zu einer solchen mehr möglich, primär **zum Zweck der Löschung** und sekundär **zum Zweck der Verbesserung** der digitalen Therapie-Nachsorge mit Caspar Health nutzen darf. Rechtsgrundlage hierfür ist meine erteilte Einwilligung.

Ich habe die vorhergehenden Informationen über CASPAR sowie die Datenschutzerklärung (<https://caspar-clinic.de/datenschutz/>) gelesen und verstanden. Ich hatte ausreichend Bedenkzeit und meine Fragen bezüglich der Nutzung von CASPAR wurden zu meiner Zufriedenheit vollständig beantwortet.

Ich erteile meine Einwilligung freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung für jeden der oben genannten Punkte jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen vollständig oder in Teilen widerrufen kann, indem ich eine entsprechende Mitteilung an datenschutz@goreha.com sende. Mir ist bewusst, dass die Nutzung von CASPAR ohne Einwilligung in die Verarbeitung der erforderlichen personenbezogenen (sensiblen) Daten unter Punkt 1. nicht möglich ist. Mir ist außerdem bewusst, dass ich die Verwendung von CASPAR jederzeit ohne Angabe von Gründen abbrechen kann, ohne dass mir hierdurch persönliche Nachteile in der weiteren therapeutischen Betreuung entstehen können. Mir ist bekannt, dass ich mich jederzeit, alternativ für eine therapeutische Betreuung vor Ort in einer medizinischen Einrichtung entscheiden kann.

Mir ist bekannt, dass ich zudem das Recht habe, Auskunft über die mich betreffenden Patientendaten zu erhalten (auf Wunsch einschließlich einer unentgeltlichen Überlassung einer Kopie) sowie ggf. deren Berichtigung oder Löschung oder die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen. Mir ist bekannt, dass ich zudem das Recht habe, die von mir bereitgestellten Daten in einem standardisierten elektronischen Format zu erhalten oder an eine von mir genannte Stelle übermittelt zu bekommen (Recht auf Datenübertragbarkeit) sowie das Recht zur Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

Hiermit willige ich ausdrücklich in die Nutzung von CASPAR im Rahmen der oben aufgeführten Einwilligungserklärung und Schweigepflichtentbindung ein.

Für den Fall, dass ich mich zu einer Teilnahme an einer Befragung im Rahmen der Nutzung von CASPAR entscheide, willige ich in die Verarbeitung meiner Daten zu oben genannten Zweck und Umfang ein.