



## Hinweise zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung

Sie haben sich an mich gewandt, um beraterische und/oder lerntherapeutische Unterstützung für sich selbst bzw. Ihr Kind/Ihre Kinder zu erhalten. Um diesem Anliegen nachzukommen, muss ich Daten von Ihnen erheben, speichern und verarbeiten. Es handelt sich dabei um folgende Angaben:

### 1. Telefonischer Erstkontakt

Wenn Sie telefonisch das erste Mal mit mir Kontakt aufnehmen, frage ich nach Ihrem Namen, Ihrer Telefonnummer, dem Namen und Alter des betreffenden Kindes und mache mir Stichpunkte zum Anlass Ihres Anrufes. Sollte es nicht zu einem Vorgespräch kommen, vernichte ich die Daten nach 4 Wochen.

### 2. Vorgespräch

Beim Vorgespräch notiere ich mir Ihre Adresse und mache mir Notizen zu der Ausgangssituation, welche Sie zu mir geführt hat. Sollte es nicht zu einem Vertragsabschluss kommen, vernichte ich auch diese Daten nach 4 Wochen.

### 3. Vertragsabschluss

Sollte es zu einem Vertragsabschluss kommen, benötige ich den Namen Ihres Kindes, sein Geburtsdatum sowie Klassenstufe und Schulart. Weiterhin benötige ich Ihren Namen und den des weiteren Erziehungsberechtigten, Ihre Anschrift und Telefonnummer. Da die Verträge (und später Ihre schriftliche Kündigung) als Belege für die Buchführung gelten, bin ich gesetzlich verpflichtet, diese 10 Jahre lang aufzubewahren.

### 4. Schweigepflichtentbindung

Meine Arbeit unterliegt der Schweigepflicht. Sollten Sie Gespräche mit Lehrkräften, Ärzten/Ärztinnen oder Therapeuten/Therapeutinnen wünschen, werde ich Sie auffordern, mir zu diesem Zweck eine Schweigepflichtentbindung auszufüllen. Dort sind Angaben zum Namen des Kindes, Ihr eigener Name und Ihre Anschrift sowie die Namen derer, mit denen Sie mir im Rahmen der Lerntherapie zu kommunizieren gestatten, erforderlich. Zwecks Beweisführung hebe ich diese ebenfalls 10 Jahre lang auf.

### 5. Dokumentation

Der Verlauf der lerntherapeutischen Arbeit wird von mir dokumentiert. Zu Beginn steht meist eine Diagnostik, zu deren Auswertung und Berichterstattung erstmals Daten Ihres Kindes (Name, Alter, Befunde) auch elektronisch gespeichert werden. Daneben mache ich mir zu jeder lerntherapeutischen Stunde und zu jedem Gespräch Notizen mit Datum, Inhalt und eventuellen Vereinbarungen. Diese Dokumentation bewahre ich 3 Jahre lang nach Abschluss der Lerntherapie auf, für den Fall, dass Sie erneut zu mir kommen.

### 6. E-Mail-Kontakt

Mitunter ist die Kommunikation per E-Mail erwünscht. Sie wird dadurch eingeleitet, dass Sie mir eine E-Mail schicken oder mir Ihre E-Mail-Adresse mitteilen. Ich werte dies dann als Einverständnis zur Speicherung Ihrer E-Mail-Adresse auf meinem Computer. Anderenfalls beantragen Sie bitte die Löschung.

**Die Weitergabe von Daten an Dritte** erfolgt ausschließlich zur Erfüllung meiner lerntherapeutischen Aufgaben (z. B. Gespräche mit Personen, für die Sie eine Schweigepflichtentbindung unterschrieben haben) und zur Erfüllung gesetzlicher Vorgaben (z. B. in der Buchführung, Finanzierung durch das Jugendamt bzw. den Landkreis). Darüber hinaus werden keine Daten weitergegeben.

**Sie haben das Recht,**

- Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber mir zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bereits erfolgten Datenverarbeitung bleibt davon unberührt (*Art. 7 Abs. 3 DS-GVO*),
- Auskunft über Ihre von mir verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen (*Art. 15 DS-GVO*),
- unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen (*Art. 16 DS-GVO*),
- die Löschung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen (*Art. 17 DS-GVO*),
- Ihre personenbezogenen Daten, die Sie mir bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen (*Art. 20 DS-GVO*),
- Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben (*Art. 21 DS-GVO*),
- sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren (*Art. 77 DS-GVO*).

**Zuständige Behörde:**

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen  
Prinzenstr. 5 • 30159 Hannover  
Tel.: 0511 120-4500  
Fax: 0511 120-4599  
E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)  
Web: [www.lfd.niedersachsen.de](http://www.lfd.niedersachsen.de)

---

**Einwilligungserklärung**

Die oben aufgeführten Hinweise zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße/OT/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift