

Schweigepflichtsentbindung & Einverständnis zur Online-Beratung

1. Personendaten

Klient / Kind:	
Geburtsdatum:	
Sorgeberechtigte:	

2. Entbindung der Schweigepflicht (Bidirektional)

Ich entbinde die Praxis Björn Uhl sowie die nachfolgend ausgewählten Stellen gegenseitig von der Schweigepflicht (§ 203 StGB). Dies dient dem Austausch therapierelevanter Berichte, Diagnosen und Förderpläne gemäß Art. 9 Abs. 2 a) DSGVO:

<input type="checkbox"/> Ärzte (Haus-/Kinderarzt, KJP):	<input type="checkbox"/> Schule / Kindergarten / Hort:
<input type="checkbox"/> Interdisziplinäre Praxen (Logo, Ergo):	<input type="checkbox"/> Kostenträger / Jugendamt / Sozialamt:

3. Digitale Kommunikation & Online-Beratung

Ich willige ein, dass die Praxis zwecks Terminorganisation und Beratung unverschlüsselte digitale Kommunikationskanäle nutzen darf:

E-Mail-Kommunikation **SMS / Messenger-Dienste**

Online-Videoberatung: Ich stimme der Durchführung von Beratungen per Videosprechstunde über datenschutzkonforme Anbieter ausdrücklich zu.

4. Rechtliche Hinweise

Die Einwilligung erfolgt freiwillig auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO. Bei Jugendhilfemaßnahmen gelten zudem die Regelungen des SGB VIII. Diese Erklärung kann jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden. Die gesetzliche Aufbewahrungspflicht der therapeutischen Akte bleibt vom Widerruf unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten / Klienten