

Aktualisierung Ihrer Praxisdaten zur Veröffentlichung auf IFK-Internetseite „Therapeutensuche“



Liebes Mitglied,

wir bitten Sie, dieses Formular zur Erfassung bzw. Aktualisierung Ihrer Kontakt- und Praxisdaten auszufüllen. Die Erfassung beruht auf Ihren Angaben. Abgabeberechtigungen müssen Sie nicht beilegen.

Inhaber/Mitgliedsnummer: _____ M _____

Praxis-Name: _____

Praxis-Anschrift: _____

Praxis-Telefon: _____

Praxis-Telefax: _____

Praxis-E-Mail: _____

Praxis-Internetseite: _____

Folgende Abgabeberechtigungen sind in der Praxis vorhanden

Achtung: Abgabeberechtigungen sind in jedem Fall vor der Abrechnung bei der Krankenkasse zu beantragen!

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Manuelle Therapie | <input type="checkbox"/> | Vojta/Kinder | <input type="checkbox"/> |
| Bobath/Erwachsene | <input type="checkbox"/> | PNF | <input type="checkbox"/> |
| Bobath/Kinder | <input type="checkbox"/> | Manuelle Lymphdrainage | <input type="checkbox"/> |
| KG-Gerät | <input type="checkbox"/> | Psychomotorik | <input type="checkbox"/> |
| Vojta/Erwachsene | <input type="checkbox"/> | Osteopathie | <input type="checkbox"/> |

- Ich habe eine **GKV-Zulassung** }
Ich habe eine **reine Privatpraxis** } **Bitte nur eine Option ankreuzen!**
Ich bin **freier Mitarbeiter** }

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten zur automatisierten Verarbeitung in der elektronischen Datenbank des IFK zur Teilnahme an dem Service „Therapeutensuche“ gespeichert werden. Ebenfalls bin ich damit einverstanden, dass meine Praxis-Kontaktdaten und meine Abgabeberechtigungen im Rahmen des Serviceangebots „Therapeutensuche“ sowie im Rahmen der Abwicklung von IFK-Service-Verträgen öffentlich zugänglich gemacht werden. Eine einmal erteilte Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.

Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis nach Art. 13 DSGVO

Wir weisen darauf hin, dass wir die von Ihnen angegebenen Daten zur Umsetzung der im Mitgliedsvertrag vereinbarten Ziele speichern und verarbeiten. Die hier erhobenen Daten werden im Rahmen des Serviceangebots „Therapeutensuche“ abgespeichert. Die Daten werden Besuchern der IFK-Internetseite im Rahmen der Suchfunktion angezeigt. Eine darüber hinausgehende Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Sie haben das Recht, jederzeit eine Auskunft über die Art der bei uns gespeicherten Daten sowie der technisch-organisatorischen Maßnahmen zu verlangen.

Sie haben das Recht, der Speicherung Ihrer Daten jederzeit zu widersprechen. Die Vernichtung der Daten erfolgt in diesem Fall unverzüglich und Ihre Teilnahme an dem Service „Therapeutensuche“ wird beendet.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Behörde lautet:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf

Tel.: 0211 38424-0
Fax: 0211 38424-999

E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

Verantwortliche iSd Art. 4 Nr. 7 DSGVO:

Bundesverband selbstständiger Physiotherapeuten – IFK e. V.
Gesundheitscampus-Süd 33
44801 Bochum

Vorstand: Frau Ute Repschläger
Frau Brigitte Heine-Goldammer
Herr Jan Neuer

Geschäftsführer: Herr Dr. Björn Pfadenhauer

Datenschutzbeauftragte: datenschutz@ifk.de

Bundesverband selbstständiger Physiotherapeuten – IFK e. V.
Gesundheitscampus-Süd 33 | 44801 Bochum | Telefon: 0234 97745-0
Fax: 0234 97745-45 | E-Mail: ifk@ifk.de | Internet: www.ifk.de