



Einwilligung zur Nutzung von Zoom für Online-Beratungen Meetings

Mit der Nutzung dieses Formulars bzw. bei der Buchung eines Termins erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen von Zoom – Online-Beratungen und – Meetings verarbeitet werden. Zoom ist ein Dienst der Zoom Video Communications, Inc., ein Unternehmen mit Sitz in den USA.

Datenschutzrechtliche Hinweise

1. Verantwortlicher: Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist: Mandy Hartmann, NEUro-Blick, Thaerstr. 17, 06112 Halle, kontakt@neuroblick.de
2. Zweck der Datenverarbeitung: Ihre personenbezogenen Daten werden für die Durchführung von Online-Beratungen und –Meetings über Zoom genutzt.
3. Verarbeitete Daten: Zu den verarbeiteten Daten gehören insbesondere: Name, E-Mail, Adresse, Audio- und Videodaten während der Sitzung, Chatnachrichten, sowie eventuell technische Daten (z.B. IP-Adresse).
4. Datenübertragung an Dritte: Da Zoom ein US-amerikanisches Unternehmen ist, werden Ihre Daten in den USA verarbeitet. Zoom unterliegt jedoch dem EU-US-Privacy Shield und hat Maßnahmen zum Datenschutz ergriffen, um Ihre Daten zu schützen.
5. Speicherung der Daten: Ihre Daten werden nur so lange gespeichert, wie sie für die Durchführung des Meetings notwendig sind. Anschließend werden sie gelöscht, sofern keine weiteren rechtlichen Verpflichtungen zur Speicherung bestehen.

Einwilligungserklärung

Mit der Buchung eines Termins und der Teilnahme an einem Zoom-Meeting stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch Zoom gemäß der Zoom-Datenschutzerklärung zu. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in der NEUro-Blick-Datenschutzerklärung.

Wenn Sie nicht einwilligen möchten, können Sie alternativ eine andere Form der Beratung (z.B. telefonisch) anfragen. In diesem Fall kontaktieren Sie mich bitte über die angegebenen Kontaktmöglichkeiten.

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Nutzung von Zoom für das geplante Meeting verarbeitet werden:

- () Ja, ich stimme zu
- () Nein, ich stimme nicht zu (alternative Kontaktaufnahme anfragen)

Ort/ Datum:

Unterschrift: