

Hinweisblatt zum Datenschutz in der Psychologischen/Psychotherapeutischen Beratungsstelle des Studentenwerks

In unseren Psychologischen/Psychotherapeutischen Beratungsstellen haben Schweigepflicht und Datenschutz eine extrem hohe Wichtigkeit. Für Ihre Beratung benötigen wir einige persönliche Daten. Mit diesen sog. personenbezogenen Daten gehen wir besonders verantwortungsvoll um. Nach der EU-Datenschutz Grundverordnung sind wir verpflichtet, Sie über den Zweck der Datenerhebung, die Speicherung und die Weiterleitung Ihrer Daten zu informieren.

1 Verantwortlicher

Verantwortlicher für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten ist das Studentenwerk OstNiedersachsen
Katharinenstr. 1
38106 Braunschweig
Tel.: (0531) 391-4807
E-Mail: info@stw-on.de

2 Datenschutzbeauftragter

Sollten Sie Fragen oder Bedenken zum Datenschutz haben, so wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten:
Mirko Pidde
Katharinenstr. 1
38106 Braunschweig
Tel.: (0531) 391-4974
E-Mail: datenschutz@stw-on.de

3 Zweck der Verarbeitung

Wir verwenden die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten zum Zweck des Schutzes von Mitarbeiter*innen und Studierenden vor einer Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus und zum Zweck der psychotherapeutischen Beratung.

4 Grundlage für die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten

Sie haben uns die Einwilligung zur Erhebung der Daten für den oben angegebenen Zweck erteilt.

5 Speicherdauer

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Dauer Ihrer Beratung bei der Psychosozialen Beratungsstelle gespeichert.

Die Berufsordnung der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen sieht darüber hinaus eine Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren nach Abschluss der Behandlung vor (§9 Abs. 3).

Der Impfstatus wird bereits nach Beendigung der Beratung vernichtet.

6 Ihre Rechte als von der Datenverarbeitung Betroffener

Sie haben gegenüber dem Studentenwerk OstNiedersachsen das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten. Außerdem haben Sie .das Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung dieser Daten. Weiterhin können Sie der Verarbeitung der Daten widersprechen und haben ein Recht auf Übertragbarkeit der Daten.

Sollten Sie uns die Daten auf Grundlage einer Einwilligung (siehe Punkt 4) zur Verfügung gestellt haben, können Sie diese Einwilligung jederzeit widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

7 Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde

Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der Landesbeauftragten für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

8 Verarbeitung von Daten für einen anderen Zweck

Sollte das Studentenwerk OstNiedersachsen beabsichtigen, Ihre Daten für einen anderen Zweck als unter Punkt 3 angegeben weiterzuverarbeiten, stellt es Ihnen vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.

Codennr. : _____ (wird von uns ausgefüllt)	_____ Datum
_____ Vorname	_____ Name
_____ Straße und Hausnummer	_____ Postleitzahl und Wohnort
_____ E-Mailadresse	_____ Telefonnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich die **Hinweise zum Datenschutz** in der Psychologischen/Psychotherapeutischen Beratungsstelle zur Kenntnis genommen habe.

(Unterschrift)

Maßnahmen zur Vorbeugung einer Infektion mit dem Covid-19-Virus

So tragen Sie zum Schutz vor einer Infektion bei:

- Bitte waschen oder desinfizieren Sie unmittelbar vor oder nach Betreten unserer Räumlichkeiten und ggf. dem Ablegen Ihrer Garderobe Ihre Hände.
- Bitte achten Sie auf einen Mindestabstand von 1,5 Metern zu allen anderen Personen innerhalb der Beratungsstelle.
- Wenn Sie niesen müssen, tun Sie dies bitte in ein Taschentuch oder notfalls in Ihre Armbeuge

Das tun wir zusätzlich zu Ihrem Schutz:

- Die Räume sind ausreichend groß und werden regelmäßig gelüftet.
- Die Termine werden so gelegt, dass Begegnungen im Wartebereich möglichst vermieden werden.
- Wenn Sie es wünschen, tragen wir eine Mund-Nase-Maske.

Betreten unserer Beratungsräume

Wir wollen sicherstellen, dass Sie die oben genannten Hygieneregeln ernst nehmen und unsere Räume nicht betreten, wenn dies ein Risiko für die Mitarbeiter*innen des Studentenwerks oder andere Klient*innen bedeutet. Daher bitten wir Sie, vor dem Erstgespräch mit Ihrer Unterschrift um folgende Bestätigung:

Ich versichere, dass ich derzeit nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (v.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide. Außerdem versichere ich, dass ich keinen Kontakt zu einer an Covid-19 erkrankten Person habe und dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin. Sollte sich das in dem Zeitraum, in dem ich Termine in der Beratungsstelle wahrnehme, ändern, werde ich die Beratungsstelle umgehend informieren. Es besteht dann die Möglichkeit, die entsprechenden Termine zu verschieben, abzusagen oder in Form einer Telefon- oder Videoberatung wahrzunehmen.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird Sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Unterschrift)

Codenummer: _____

Schweigepflichtentbindung innerhalb der Psychotherapeutischen Beratungsstelle

Hiermit entbinde ich,

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

die beteiligten Mitarbeiter*innen der psychotherapeutischen Beratungsstelle des Studentenwerks OstNiedersachsens in Braunschweig, wechselseitig von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht und erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden (ausgenommene Personen bitte unten auf diesem Schreiben vermerken).

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angaben von Gründen widerrufen kann.

(Ort, Datum, Unterschrift)

Ausgenommen von dieser Regelung ist/sind folgende Person/en:
