

pro familia Bochum.

Bongardstr.25. 44787 Bochum

Tel. 0234-12320

bochum@profamilia.de



CGM ELVI

Elektronische Videosprechstunde

Name Klient*in:

Geburtsdatum Klient*in:

Datum:

Einverständniserklärung zur Durchführung einer Videosprechstunde mit CGM ELVI

Hiermit bestätige ich, dass ich über den Ablauf der Videoberatung und die notwendigen technischen Voraussetzungen in Kenntnis gesetzt wurde und freiwillig teilnehme.

Ich wurde darüber informiert, dass die Videosprechstunde zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufs in geschlossenen Räumen stattzufinden hat, die eine angemessene Privatsphäre sicherstellen. Zu Beginn der Videosprechstunde hat auf beiden Seiten eine Vorstellung aller im Raum befindlichen Personen zu erfolgen.

Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass während der Videosprechstunde durch die Software CGM ELVI keine personenbezogenen Daten erhoben, gespeichert und weiterverarbeitet werden. Daten werden im Laufe der Beratung zur Dokumentation nur mit Ihrem Einverständnis in Papierform erhoben und verschlossen in der Beratungsstelle aufbewahrt.

Beide Seiten versichern, keine Mitschnitte (Foto, screenshot, Video) während der Videosprechstunde anzufertigen.

Belehrung über das Widerrufsrecht

Sie können ihre Teilnahme an der Videosprechstunde jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort; Datum

Unterschrift

Alternativ zum beigefügten Formular können Sie auch eine mail an bochum@profamilia.de schicken, in der Sie bestätigen, dass Sie die Einverständniserklärung zur Videoberatung gelesen haben und in die Beratung einwilligen.