



MEDIUM FÜR ENERGETISCHE HEILUNG & SELBSTERMÄCHTIGUNG

DATENSCHUTZ und INFORMATION

Vor Beginn der Sitzung / des Trainings / der Veranstaltung wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

- (Am 25. Mai 2018 ist die neue EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) in Kraft getreten, die der erhöhten Sicherheit und Umgang mit personenbezogenen Daten dient. Eine detaillierte Datenschutzerklärung finden Sie auf meiner Website - www.medium-julia-liz-schroeder.de.
- (Meine Datenerfassung unterliegt den Bestimmungen des Bundesschutzgesetzes (BDSG), des Telemediengesetzes (TMG) sowie der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).
- (Soweit auf Grundlage eines (vor-)vertraglichen Verhältnisses besondere Kategorien von Daten (Gesundheitsdaten, Daten mit Bezug auf sexuelle Orientierung, Daten, die Rückschlüsse auf Ihre religiösen oder weltanschaulichen Überzeugungen zulassen) verarbeitet werden, willigen Sie dieser Verarbeitung mit Übermittlung der Daten ein. Die Einwilligung in die Verarbeitung ist widerruflich.
- (Es werden keine Diagnosen, Therapien und Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonstige Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt. Es ist mir bekannt, dass Frau Julia Schröder keine Ärztin, Psychotherapeutin, Psychologin o.ä. ist. Sie ist ein holistischer Coach und energetische Heilerin im ganzheitlichen Sinne der Energiearbeit. Es soll hier nicht, der Eindruck entstehen, dass eine ärztliche Behandlung durchgeführt wird.
- (Die von Frau Julia Schröder angebotenen Sitzungen / Trainings / Veranstaltungen können eine ärztliche Behandlung nicht ersetzen. Frau Julia Schröder hält eine Zusammenarbeit mit Ärzten für sehr wichtig. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen bzw. eine künftig-notwendige nicht hinausgeschoben oder gar unterlassen werden. Die Verantwortung liegt ganz bei mir.
- (Es wurde mir kein Heilversprechen abgegeben oder falsche Hoffnungen auf Heilung abgegeben. Ich wurde auf die Eigenverantwortung des Heilungsprozesses hingewiesen. Frau Julia Schröder schließt jegliche Haftung oder Verantwortung aus in Bezug auf mein Handeln oder Entscheidungen, die als Folge der Informationen, die aus den Sitzungen gewonnen wurden, getroffen sind.
- (Ich leide weder an einer Psychose, Schizophrenie oder einer anderen geistigen Störung.
- (Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung Genesungshilfen fortzusetzen bzw. abubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung der Sitzungsabläufe.
- (Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei der/den Sitzungen / Trainings / Veranstaltungen erwartet und wie das Honorar berechnet wird. Die Kosten werden nicht von Krankenkassen (gesetzliche und privat) übernommen.