

Einverständniserklärung SBK-Rückenberatung

Wir freuen uns, dass Sie unser Angebot nutzen möchten. Die SBK-Rückenberatung ermöglicht Ihnen durch ausgewählte Physiotherapeuten beraten zu werden – speziell bei vorhandenen Risikofaktoren für wiederkehrende Rückenschmerzen oder akuten Schmerzen.

Ihr Physiotherapeut entscheidet gemeinsam mit Ihnen über geeignete weitere Vorsorge- oder Behandlungsschritte. Dabei orientiert er sich an wissenschaftlich anerkannten Empfehlungen und hohen Qualitätsstandards.

Damit Sie die besondere Beratungs-Leistung der SBK in Anspruch nehmen können, ist die unten aufgeführte Einwilligungserklärung erforderlich. Nach Durchsicht der Datenschutzerklärung bitten wir Sie daher die Einwilligungserklärung zu unterschreiben und diese zur SBK-Rückenberatung mitzubringen.

Diese Daten werden verarbeitet (Datenschutzerklärung):

Im Rahmen der SBK-Rückenberatung werden Daten von Ihrem Physiotherapeuten erhoben. Diese dienen vor allem Abrechnungszwecken; außerdem können Daten für die Antragsstellung auf eine eventuell weiterführende Behandlung vom Physiotherapeuten an die SBK gegeben werden.

Folgende Daten werden für Abrechnungszwecke benötigt:

- Name, Vorname, Versichertennummer, Art und Anzahl der Beratungen

Folgende Daten werden in Einzelfällen für Antragszwecke verwendet:

- Name, Vorname, Versichertennummer, Ergebnis physiotherapeutische Diagnostik, Einschätzung Arbeitsfähigkeit

Die SBK stellt sicher, dass diese ausschließlich zur Abrechnung und Genehmigung einer weiterführenden Behandlung im Rahmen der Rückenberatung genutzt werden. Ihre Daten sind vor fremden Zugriff durch technische und organisatorische Maßnahmen geschützt.

Datenschutzhinweis: Sie können Ihr Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Dazu senden Sie uns einfach einen formlosen Brief oder eine E-Mail an widerruf@sbk.org oder rufen uns an (Adresse: SBK, 80227 München; Telefon: **0800 072 572 572 50**, Kontaktformular unter [sbk.org/kontakt](https://www.sbk.org/kontakt)). Ein Widerruf bedeutet für Sie keine Nachteile im Versicherungsschutz, führt aber dazu, dass Sie die angeführte Rückenberatung nicht mehr in Anspruch nehmen können. Mehr zu den von der SBK verarbeiteten Daten und Ihren Rechten im Zusammenhang mit dem Datenschutz erfahren Sie unter [sbk.org/datenschutz](https://www.sbk.org/datenschutz).

Mit der oben beschriebenen Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der SBK-Rückenberatung bin ich einverstanden.

Name, Vorname und Versichertennummer (Wenn die Daten nicht eingedruckt sind, bitte ausfüllen.)

Ort, Datum und Unterschrift SBK-Versicherter