



Coaching-Anmeldung

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Geb.-Datum	Sorgerecht JA / NEIN

mich einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Geb.-Datum	

an einer Coaching Sitzung online (z.B. via zoom o.Ä.) bzw. in der Praxis von **Lenja Rother** teilnimmt.

Das Angebot für meinen Sohn/ meine Tochter ersetzt nicht die Behandlung durch einen Arzt, Heilpraktiker, Therapeuten o.ä.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass keine Diagnose gestellt, keine Heilversprechen gegeben oder Medikamente verschrieben werden.

Alle Informationen über den/ die Klient:in und über die Sitzungen unterliegen der Schweigepflicht. Die Coachin behält sich vor, bei akuter psychischer Belastungssituation oder wenn eine ärztliche Behandlung dringend angezeigt ist die Erziehungsberechtigten zu informieren.



Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten zum Zweck der Durchführung eines Coachings oder eines Beratungsgesprächs für meinen Sohn/meiner Tochter gespeichert und verarbeitet werden. Zur Datenverarbeitung gehört die Dokumentation und Zuordnung von Ort, Zeit, Status und Inhalt der bereits stattgefunden und zukünftigen Kommunikation.

Die persönlichen Daten werden ausschließlich zu oben genannten Zwecken verwendet und im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet. Sie sind zu keinem Zeitpunkt dritten zugänglich.

Ich habe das formlose Recht, auf Widerruf meiner Einwilligung. Eine schriftliche Nachricht mit eindeutigem Wunsch nach Information oder der Löschung meiner Daten genügt.

Ort & Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten