**Manuela Gruber**

**Bewusstseins- und Energiearbeit**

 **KLIENTENINFORMATION**

**Name …………………………………………………………………………………**

**Adresse ………………………………………………………………………………**

**Telefon ……………………………………………………………………………….**

**Geburtsdatum ........................................................................**

**E-Mail …………………………………………………………………………………**

 **bestätige(n) hiermit am ………………………………………………………**

**freiwillig in Ihre Praxis gekommen zu sein und wurde(n) über folgende Punkte aufgeklärt:**

* **Es handelt sich um eine bioenergetische Praxis, in der** **meine Selbstheilungskräfte aktiviert werden.**
* **Die hier angebotene Arbeit ersetzt nicht die Tätigkeit** **eines Arztes. Daher sollte eine laufende Behandlung** **bei einem Arzt oder Therapeuten nicht unter- oder** **abgebrochen werden, bzw. eine notwendige Behandlung** **nicht hinausgeschoben oder unterlassen werden.**
* **Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von Daten zur Führung des Klienten Aktes:**

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Name, Adresse, Familienstand, aber auch gesundheitsbezogene Daten, die im Rahmen der energetischen Hilfestellung von Manuela Gruber erhoben werden, schriftlich festgehalten werden. Diese Daten werden ausschließlich von Manuela Gruber zur Erstellung des Klienten Aktes und zur Kontrolle des Verlaufs der energetischen Hilfestellung verwendet und keinesfalls an Dritte weitergegeben.

* **Einwilligungserklärung zur Weiterverarbeitung der Daten zu Marketingzwecken:**

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Name und E-Mail Adresse zum Zweck der von Manuela Gruber, versendeten Infoschreiben benutzt werden dürfen.

  **Ich kann meine Einwilligungen jederzeit per E-Mail oder schriftlich widerrufen.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift des(r) Klienten**

 **Manuela Gruber                 Tannbach 45, 4293 Gutau                  Tel. 07946/6723**

**E-Mail:** manuela.gruber@aon.at **www.manuelagruber.com**