

Modulo Consenso informato consulenza di DanzaMovimentoTerapia rivolta a minorenni e informativa Ex art. 13 del regolamento U.E. 2016/679 sulla privacy – Policy

Modulo Consenso informato consulenza di DanzaMovimentoTerapia rivolta a minorenni e informativa Ex art. 13 del regolamento U.E. 2016/679 sulla privacy – Policy

Desidero informarla, in qualità di titolare del trattamento che il regolamento UE 2016/679 General Data Protection Regulation (GDPR) di immediata applicazione anche in Italia prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Il/ La sottoscritta/o DanzaMovimentoTerapeuta, Professionista regolamentata/o ai sensi della Legge n° 4 del 14 gennaio 2013, prima di rendere qualsiasi prestazione professionale in favore del minore (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il ___/___/___ e residente in _____, fornisce le seguenti informazioni al Sig.

_____ nato/a a _____ il ___/___/___ (genitore 1 del minore) e alla Sig.

_____ nato/a a _____ il ___/___/___ (genitore 2 del minore), esercenti la potestà genitoriale: le prestazioni saranno rese presso _____ (studio privato, ambulatorio, ecc), sito in _____; via _____ tel _____.

Sono informati che:

lo strumento principale di intervento è la DanzaMovimentoTerapia; la frequenza degli incontri è valutata sia in base alla problematica sia alla disponibilità personale; nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti effettuati in itinere; in qualsiasi momento l'utente potrà interrompere la consulenza al fine di permettere i migliori risultati della stessa, va comunicata al professionista la volontà di interruzione rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto; il professionista valuta ed eventualmente propone l'interruzione della consulenza se constaterà che l'utente non trarrà alcun beneficio dalla stessa; se richiesto, il professionista potrà fornire all'utente tutte le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti servizi professionali.

Il/ la DanzaMovimentoTerapeuta è vincolata/o al rispetto del Codice di condotta dei DanzaMovimentoTerapeuti APID®, in particolare è strettamente tenuta/o al segreto professionale; potrà derogare da questo obbligo, solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della prestazione;

Noi sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sopraccitato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio/a effettui il percorso di consulenza in DanzaMovimentoterapia effettuato dalla professionista impegnandoci a collaborare al meglio delle nostre possibilità.

Luogo, _____, data ___/___/___

Modulo Consenso informato consulenza di DanzaMovimentoTerapia rivolta a minorenni e informativa Ex art. 13 del regolamento U.E. 2016/679 sulla privacy – Policy

Firma del genitore (1) Firma del genitore (2)

INFORMATIVA Ai sensi del regolamento UE 2016/679 e del DLgs 101/2018

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

- Al fine dello svolgimento dell'incarico professionale affidato alla professionista _____, sarà necessario operare il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili che verranno raccolti secondo modalità manuali e/o informatiche e, in ogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza;

- Il conferimento dei dati è facoltativo, ma è necessario per l'instaurazione e la prosecuzione del rapporto professionale;

- I dati saranno trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs. 101/2018

- I dati potrebbero essere resi accessibili alle Autorità, nonché a esperti fiscalisti solo sulla base di precisi doveri di legge; per finalità istituzionali di didattica e ricerca, strettamente connesse e strumentali (es. comunicazione istituzionale). I dati personali forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie/video, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza previsti.

- in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire soltanto previo suo esplicito consenso;

- Il titolare del trattamento è la la professionista _____, con studio

in _____ Via _____ cell _____

- In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli art. da 15 a 22 del GDPR e DLgs 101/2018:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco

Modulo Consenso informato consulenza di Danza Movimento Terapia rivolta a minorenni e informativa Ex art. 13 del regolamento U.E. 2016/679 sulla privacy – Policy

dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Ciò premesso, Vi chiediamo di manifestare per iscritto il Vostro consenso al trattamento di detti dati.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018)

I sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori)in qualità di esercenti la potestà genitoriale / tutoriale del minore, presa integrale visione della presente informativa, attestano il loro libero consenso affinché la Titolare della Consulenza in Danza Movimento Terapiaproceda al trattamento dei nostri dati personali e alla loro eventuale comunicazione ai soggetti indicati nella presente informativa.

Firma del genitore (1)

Firma del genitore (2)