



DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Io sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

residente in.....cap.....

C.fiscale.....Tel.....

Acquisite le informazioni di cui agli articoli 11-13-23-26 del Dlgs.196/03 sulla Privacy, acconsento al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per le finalità connesse allo svolgimento dell'attività di chinesiterapia, secondo le modalità di cui alla specifica normativa in materia

Dichiara di essere stato informato:

- 1) sul diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché sul diritto di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 2) sui sistemi di protezione dei dati personali adottati dal professionista medesimo (artt. 31-36 e Allegato B) al d.lg. n. 196/2003).
- 3) sull'impossibilità a procedere nel rapporto di cura nel caso di mancata sottoscrizione del presente consenso.
- 4) che la valutazione posturale implica la necessità di effettuare immagini fotografiche al fine di una migliore valutazione. Tali immagini saranno trattate come le cartelle cliniche.
- 5) sulla possibilità di poter liberamente interrompere il trattamento, anche se ciò dovesse comportare il mancato raggiungimento dell'obiettivo previsto

Esprimo pertanto il mio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente a fini di diagnosi e cura, alla Società Kinè s.a.s. di Silvia Strata & c.– Sede legale Via Luigi Anedda 23/A 43122 Parma P.I. C.F. Reg.Imp.PR 02411500347

Data.....

Firma.....

Io sottoscritto/a

genitore di

nato/a.a.....il.....

residente in.....cap.....

C.fiscale.....Tel.....

interessato al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. i) D.Lgs.n.196/03 (Codice della privacy) presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'articolo 13Dlgs 196/03autorizzo al trattamento dei **dati personali** e dei **dati sensibili** di mio figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 169/03 e delle autorizzazioni del Garante per la Protezione dei Dati Personali e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

Acquisite le informazioni di cui agli articoli 11-13-23-26 del Dlgs.196/03 sulla Privacy, acconsento al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per le finalità connesse allo svolgimento dell'attività di chinesiterapia, secondo le modalità di cui alla specifica normativa in materia

Dichiara di essere stato informato:

- 1) sul diritto di accesso ai dati personali del minore sopra citato, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché sul diritto di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 2) sui sistemi di protezione dei dati personali adottati dal professionista medesimo (artt. 31-36 e Allegato B) al d.lg. n. 196/2003).
- 3) sull'impossibilità a procedere nel rapporto di cura nel caso di mancata sottoscrizione del presente consenso
- 4) che la valutazione posturale implica la necessità di effettuare immagini fotografiche al fine di una migliore valutazione. Tali immagini saranno trattate come le cartelle cliniche.
- 5) sulla possibilità di poter liberamente interrompere il trattamento, anche se ciò dovesse comportare il mancato raggiungimento dell'obiettivo previsto

Esprimo pertanto il mio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente a fini di diagnosi e cura, alla Società Kinè s.a.s. di Silvia Strata & c.– Sede legale Via Luigi Anedda 23/A 43122 Parma P.I. C.F. Reg.Imp.PR 02411500347

Data.....

Il genitore (firma).....