

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30/06/2006 n° 196, sono stato altresì informato dall'adr.ssa

M. Cristina Luciano che:

1. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento dell'intervento richiesto strettamente inerente alla sua attività di psicologo;
2. Il trattamento dei miei dati personali, in forma anonima, è finalizzato inoltre alla gestione di comunicazioni statistiche e scientifiche;
3. I dati saranno inseriti in un archivio informatico/magnetico/cartaceo e potranno essere trattati anche d'ora in poi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza;
4. I dati personali - compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale e quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche e di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale - possono essere soggetti a trattamento solo con il mio consenso scritto;
5. Ho diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei miei dati personali, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco 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;
6. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del suo consenso, dovrò rinunciare all'intervento;
7. I miei dati verranno conservati _____ a scopo documentaristico per cinque anni dalla fine dell'intervento. Oltre a ciò, i miei dati saranno resi in forma anonima e distrutti e, pertanto, non sarà più possibile rilasciare attestazioni, certificazioni o similiferite al trattamento terapeutico;
8. Il titolare del trattamento è:
9. Il responsabile del trattamento (se diverso dal titolare) è:

Presavisione della presente informativa, attestiamo il nostro libero consenso al trattamento dei nostri dati personali.

Luogo edata

FIRMA DELLA MADRE LEGGIBILE

FIRMA DEL PADRE LEGGIBILE
