**MODULO DI CONSENSO INFORMATO ALLE SEDUTE DI CHINESIOLOGIA ED AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVI ALLA SALUTE**

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**AI SENSI DELL’ART. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore – tutore

del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di aver ricevuto dalla dott.ssa Chiara Morelli – anche dopo una prima valutazione chinesiologia – informazioni chiare, comprensibili ed esaurienti:

* sulla tipologia delle sedute chinesiologiche proposte con riferimento al caso specifico anche riguardo alle tecniche, ai materiali, ai mezzi utilizzati, nonché alle finalità e modalità delle medesime;
* sui benefici attesi e sui motivi che consigliano le sedute chinesiologiche e sulle possibili conseguenze nel caso di rifiuto di svolgimento delle medesime;
* sulle possibili conseguenze derivanti dalla mancata e/o non corretta esecuzione delle sedute chinesiologiche ipotizzate;
* sugli eventuali effetti collaterali, rischi presunti ed eventuali complicanze che possono derivare dalle sedute chinesiologiche ipotizzate (es. aumento della sintomatologia algica, comparsa di algie in zone diverse da quella trattata, vertigini, nausea);
* sui comportamenti da adottare per cercare di evitare e/o limitare eventuali complicanze durante ed in seguito alle sedute chinesiologiche;
* sulla possibilità e modalità di interruzione delle sedute chinesiologiche e sulle condotte utili a mantenere i benefici delle stesse e ad evitare eventuali complicanze;

**DICHIARO INOLTRE**

* di essere consapevole che senza la corretta attenzione alle regole comportamentali ed agli esercizi ipotizzati come indicati dalla dott.ssa Chiara Morelli, le sedute chinesiologiche possono non produrre gli effetti desiderati, oltre che comportare possibili effetti collaterali;
* di aver pienamente compreso tutto quanto mi è stato riferito relativamente alle sedute chinesiologiche ipotizzate e di non avere ulteriori domande da porre al professionista, così come da quest’ultimo specificatamente richiestomi e di aver ricevuto risposte complete e soddisfacenti;
* di accettare liberamente, spontaneamente ed in piena coscienza le sedute chinesiologiche proposte, avendo avuto il tempo sufficiente per assumere tale decisone e per richiedere i chiarimenti resi dal professionista;
* di essere consapevole sull’impossibilità di procedere con le sedute chinesiologiche ipotizzate in caso di mancata sottoscrizione del presente consenso;
* di essere a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento prima dell’inizio delle sedute chinesiologiche;
* di non avere altre osservazioni o necessità di chiarimenti da parte della dott.ssa Chiara Morelli;
* di aver preso visione dell’informativa in calce al presente consenso.

**N.B.** Il presente consenso viene sottoscritto dall’interessato (quale genitore/tutore del minore) al momento del primo accesso presso Chiara Morelli e verrà ritenuto valido per tutti gli accessi successivi.

□ AUTORIZZO □ NON AUTORIZZO Chiara Morelli ad inviami materiale informativo di aggiornamento tramite e-mail, relativo alle prestazioni e alle attività svolte dallo stesso.

Firma dell’interessato (o genitore/tutore in caso di minore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ AUTORIZZO □ NON AUTORIZZO Chiara Morelli all’invio di messaggi SMS relativi agli appuntamenti presso il Centro stesso.

Firma dell’interessato (o genitore/tutore in caso di minore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Luogo/Data*

Firma dell’interessato (o del genitore o del tutore in caso di minore)

Firma del professionista che ha raccolto il consenso

REVOCA DEL CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REVOCA

il consenso sopra riportato.

*Luogo/Data*

Firma dell’interessato (o del genitore o del tutore in caso di minore)

Firma del professionista che ha raccolto il consenso

**Informativa relativa al trattamento dei dati personali**

**ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**

Gentile Signora/ Egregio Signore, CHIARA MORELLI (C.F. MRLCHR89M61D284W, P.IVA: 03983200985, PEC: morelli.chiara@arubapec.it, con studio in 25124 in Via Corfù, 71 Brescia, Studio Virtus Group) in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (*infra* il “**Titolare**” ), intende fornirLe, nella Sua qualità di soggetto interessato (*infra* l’“**Interessato**”), le specifiche informazioni sul trattamento dei suoi dati personali e che si rende necessario con riferimento alle attività esercitate all’interno della struttura del Titolare, nelle sue diverse articolazioni, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (“GDPR”) e della normativa europea e nazionale che lo integra e/o lo modifica, ivi compreso il Decreto Legislativo n. 196/2003, come modificato dal Decreto Legislativo n. 101/2018 (di seguito, “Codice Privacy”) (“Normativa Privacy Applicabile”), informandoLa di quanto segue:

**1. Dati personali oggetto del trattamento**

Il Titolare tratterà i Suoi dati personali comuni, raccolti in occasione e nell’ambito della Sua richiesta di accedere alle prestazioni di prevenzione, cura, diagnosi, riabilitazione, assistenza o sedute chinesiologiche ipotozzate dal Titolare, tra cui rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo, nome, cognome, numero di telefono mobile, indirizzo e-mail e, in generale, i Suoi dati di contatto (i “Dati Comuni”). Il Titolare tratterà anche i Suoi dati relativi a particolari categorie di cui all’art. 9 del GDPR, vale a dire dati idonei a rivelare, tra l’altro, l’origine razziale ed etnica, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi allo stato di salute e alla vita sessuale (i “Dati Particolari”) (i Dati Comuni e i Dati Particolari, di seguito, congiuntamente, i “Dati Personali”).

**2. Finalità e base giuridica del trattamento**

I Suoi Dati Personali saranno trattati nell'ambito della normale attività del Titolare per le finalità e nel rispetto delle condizioni di liceità di seguito indicate: **a)** tutela della salute, prevenzione, cura, diagnosi, riabilitazione e assistenza o seduta chinesiologica; **b)** svolgimento di attività amministrative e certificatorie strettamente connesse al raggiungimento delle finalità sub a) sopra indicate, nonché alla gestione dei rapporti con l’interessato, nelle fasi di accettazione, prenotazione delle sedute chinesiologiche; **c)** svolgere compiti di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro e sicurezza e salute della popolazione, protezione civile, salvaguardia della vita e incolumità fisica; **d)** programmazione, gestione, controllo e valutazione delle sedute chinesiologiche, ivi incluse l’instaurazione, la gestione, la pianificazione e il controllo dei rapporti tra il soggetto interessati ed il Titolare; **d)** per adempiere ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, ai sensi degli artt. 6, lett. c) e 9, par. 2, lett. b), del GDPR; **e)** per far valere o difendere un diritto in giudizio o in una fase propedeutica al giudizio, ai sensi dell’art. 9 par. 2, lett. f), del GDPR; **f)** per finalità ulteriori di ricerca scientifica correlata alle patologie relative alle sedute chinesiologiche, in particolare per studi osservazionali, ai sensi dell’art. 9 par. 2, lett. j), del GDPR e 110-bis comma 4 del D.lgs. 196/2003; informative più specifiche relative alle finalità di detti studi saranno rese di volta in volta; **g)** per consentire il ricontatto dell’Interessato tramite email, in relazione alle sedute chinesiologiche già intraprese, anche con finalità di prevenzione da attuarsi con cadenza periodica, nonché per attività di promozione e informazione di servizi analoghi a quelli già fruiti, ai sensi dell’art. 130 comma 4 del D.lgs. 196/2003. L’interessato può opporsi in ogni momento a questo trattamento, scrivendo al Titolare. I Dati Personali raccolti per le finalità di cui alla lettera a) che precede, saranno trattati da o sotto la responsabilità di un professionista soggetto al segreto professionale o da altri soggetti all’obbligo di segretezza conformemente al diritto dell’Unione Europea o del diritto nazionale o alle norme stabilite dagli organismi nazionali competenti, ai sensi dell’art. 9, par. 3, del GDPR. Per le finalità di cui alle lettere a), b), c), d), e), f) e g) non viene richiesto all’Interessato un consenso preventivo, in quanto il trattamento è necessario e legittimato da una delle basi giuridiche sopra indicate. I Dati Personali saranno altresì trattati, nell'ambito della normale attività del Titolare, e solo previo Suo specifico consenso, per le ulteriori finalità e nel rispetto delle condizioni di liceità di seguito indicate: **h)** per la comunicazione delle informazioni sul Suo stato di salute a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti), indicati specificamente dall'Interessato, ove applicabile; **i)** per la comunicazione della Sua presenza presso lo Studio a soggetti terzi (es. familiari o conoscenti), indicati specificamente dall'Interessato, ove applicabile; **j)** per la comunicazione, in modalità cartacea e/o telematica, dei suoi Dati Personali a compagnie assicurative private, che ne facciano richiesta al fine di gestire pratiche relative a polizze assicurative da Lei stipulate. Solo in caso di Sua richiesta e conferimento del Suo espresso e distinto consenso, potranno essere oggetto di comunicazione anche dati garantiti da maggior tutela dell’anonimato (ad esempio, dati relativi a infezione da HIV, interruzione volontaria della gravidanza, etc.). In tal caso, i dati saranno trasmessi previa apposita cifratura ed esclusivamente tramite canali protetti da adeguate misure di sicurezza. Per le finalità di cui alle lettere h), i), j) sopra indicate, la condizione di liceità dei trattamenti è il Suo specifico consenso ex art. 6, par. 1, lett. a) e, ove applicabile, ex art. 9, par. 2, lett. a), del GDPR. Il consenso viene rilasciato al primo accesso alla nostra struttura, è facoltativo e l’eventuale rifiuto non avrà conseguenze sulla possibilità di usufruire delle prestazioni. Lei potrà comunque e in ogni momento revocare il Suo consenso senza dover fornire alcuna giustificazione contattando il Titolare ai recapiti indicati e ferma restando la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. La informiamo che la presente informativa, unitamente al consenso da Lei rilasciato, hanno efficacia con riferimento alla pluralità di prestazioni erogate.

Il trattamento dei dati è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell’incarico professionale connesso alle attività di valutazione chinesiologica, prevenzione, cura e riabilitazione svolte a tutela della sua salute da parte di CHIARA MORELLI.

**3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità delle sedute chinesiologiche e quelle amministrative a queste strettamente correlate è indispensabile; il mancato conferimento potrebbe rendere impossibile all'interessato l'accesso alle prestazioni.

**4. Modalità del trattamento**

Il trattamento dei Dati Personali avverrà – secondo i principi correttezza, liceità e trasparenza – tramite supporti e/o strumenti informatici, manuali e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento e, comunque, garantendo la riservatezza e sicurezza dei dati stessi e il rispetto degli obblighi specifici sanciti dalla legge. La disponibilità, la gestione, l’accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall’adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR, nonché, in relazione alle specifiche finalità di trattamento individuate dalla normativa applicabile. Il trattamento è svolto ad opera di soggetti debitamente autorizzati e istruiti dal Titolare e in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 29 GDPR. Il trattamento dei dati è realizzato per mezzo delle operazioni /complesso di operazioni indicate all’art. 2 del Reg. UE. Il trattamento dei dati è svolto dal Titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

**5. Conservazione dei dati personali**

I Dati Personali saranno conservati solo per il tempo necessario ai fini per cui sono raccolti, rispettando il principio di minimizzazione di cui all’articolo 5, comma 1, lettera c) del GDPR, nonché in esecuzione degli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento dei dati effettuato dal Titolare prima della revoca. I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, nei limiti strettamente pertinenti all’espletamento dell’incarico conferito e nel rispetto, in ogni caso, del segreto professionale.

**6. Ambito di comunicazione dei dati personali**

I Suoi Dati Personali non saranno oggetto di diffusione, fatta salva l'ipotesi in cui la comunicazione o diffusione sia richiesta, in conformità alla legge, da soggetti pubblici per finalità di difesa o di sicurezza o di prevenzione, accertamento o repressione di reati. Nello svolgimento della propria attività e per il perseguimento delle finalità, il Titolare potrebbe comunicare i Suoi Dati Personali, anche riguardanti il Suo stato di salute, a: - soggetti terzi, nell’ambito di un rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare, per consentire l’esecuzione di alcune prestazioni in favore dell’interessato da parte di soggetti esterni altamente qualificati per quella specifica prestazione, ovvero per effettuare analisi presso laboratori esterni, i quali agiranno tipicamente in qualità di responsabili del trattamento ex art. 28 del GDPR ovvero, in specifiche situazioni, in qualità di titolari o contitolari del trattamento; - enti sanitari e ospedalieri pubblici e privati, enti del servizio sanitario regionale e nazionale, organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria ed enti assicurativi e altri soggetti, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di titolari autonomi del trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità; - enti o strutture di ricovero o residenziali al fine di garantire la continuità delle cure una volta terminato il percorso ospedaliero, tramite percorsi post-dimissione, assistenza continuativa o attivazione di assistenza domiciliare, per le finalità di assistenza o di sedute chinesiologiche o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali che agiscono tipicamente nella loro qualità di titolari autonomi; - fornitori di servizi strettamente correlati e funzionali all’attività del Titolare i quali agiscono tipicamente in qualità di responsabili del trattamento ex art. 28 del GDPR, tra cui i fornitori di servizi IT per la gestione dell’infrastruttura tecnologica, dei sistemi informativi e delle reti di telecomunicazione; - società controllate e collegate del Titolare per finalità amministrative e contabili, intendendosi per tali quelle connesse all’attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati. I dati personali possono dunque venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati anche a familiari, laboratorio analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura private, fiscalisti, medici associati, fisioterapisti, collaboratori interni\esterni, soggetti comunque operanti nel settore medico\fisioterapico e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2. Tali soggetti agiranno, di regola, quali autonomi Titolari delle rispettive operazioni di trattamento, salvo il caso in cui agiscano per conto del Titolare in qualità di Responsabili del trattamento e abbiano pertanto sottoscritto un apposito contratto che disciplini puntualmente i trattamenti loro affidati, ai sensi dell’art. 28 del GDPR. L’elenco completo ed aggiornato dei destinatari dei dati potrà essere richiesto al Titolare. I Suoi Dati Personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi Terzi rispetto all’Unione Europea od organizzazioni internazionali. Qualora tale trasferimento dovesse rendersi necessario per perseguire le finalità sopra descritte, si rende noto che l’eventuale trattamento avverrà esclusivamente verso Paesi oggetto di una decisione di adeguatezza da parte della Commissione Europea o, in ogni caso, secondo le modalità consentite dagli artt. 46 e seguenti GDPR., quali ad esempio il consenso dell’interessato o l’adozione di Clausole Standard approvate dalla Commissione Europea

**7. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati personali e relativi alla salute è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 2.

**8. Rifiuto di conferimento dei dati**

L’eventuale rifiuto da parte dell’interessato di conferire dati personali comporta l’impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 2.

**9. Diritti dell'Interessato**

Gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Reg. UE conferiscono all’interessato l’esercizio di specifici diritti e nello specifico il diritto di: − ottenere, da parte del Titolare, la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e in tal caso, ottenere l’accesso ai suoi dati, nonché, qualora i dati non siano raccolti presso l’Interessato, ricevere tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; − conoscere le finalità del trattamento, le categorie dei dati in questione, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali, il periodo di conservazione dei dati previsto o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; − chiedere al Titolare la rettifica, la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano; − opporsi al trattamento dei dati, fatto salvo il diritto del Titolare di valutare la Sua istanza, che potrebbe non essere accettata in caso di esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgano sui Suoi interessi, diritti e libertà; − revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca; − essere messo a conoscenza dell’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione; − ottenere la portabilità dei dati, nei casi previsti dalla legge; − proporre reclamo ad un’autorità di controllo (Garante Privacy). Le richieste vanno rivolte per iscritto al Titolare.

Acquisite le summenzionate informazioni fornitemi dal Titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE, e consapevole, in particolare che il trattamento potrà riguardare dati relativi alla salute, presto il mio consenso per il trattamento dei dati, anche dati sanitari, necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

*Luogo/Data*

Firma dell’interessato (o del genitore o del tutore in caso di minore)

Firma del Titolare del trattamento dei dato che ha reso l’informativa