Annamaria Pittari

Modulo Consenso informato consulenza di DanzaMovimentoTerapia e Arte Terapia e informativa Ex art. 13 del regolamento U.E.

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.

La sottoscritta **Annamaria Pittari**, Arte Terapeuta e DanzaMovimentoTerapeuta APID® (Professione regolamentata/o ai sensi della Legge n° 4 del 14 gennaio 2013), prima di intraprendere qualsiasi prestazione professionale fornisce al Sig._____
nato/a il _____a _____ le seguenti informazioni:
Le prestazioni saranno rese presso
il Parcolorato delle mani e delle idee, sito in Milano;
via Lomellina 62 – tel 3385412098 – mail info@parcolorato.com.

Lo strumento principale di intervento è l'Arte terapia, con elementi di Danza Movimento Terapia; 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; la 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.
La Danza Movimento Terapeuta è vincolata 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. A tale proposito precisa:
_____

Il sottoscritto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsente ad intraprendere il percorso di consulenza in Arte Terapia e DMT effettuato dalla professionista
Annamaria Pittari, impegnandosi a collaborare al meglio delle proprie possibilità.
L'intervento sarà indirizzato (barrare la crocetta):

☐ a se stesso ☐ al figlio _____ ☐ al congiunto_____
di cui è legalmente responsabile

Luogo,_____, data _____
Firma_____

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 **Annamaria Pittari**, 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.
- Potranno essere comunicati ad assistenti sociali e psicologi incaricati di seguire la figlia*.
- in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire soltanto previo suo esplicito consenso;

Il titolare del trattamento è la la professionista **Annamaria Pittari**, con studio c/o il Parcolorato delle mani e delle idee, sito in Via Lomellina 62 – Milano (sede legale via Pertini 4 Vignate Mi)

Contatti: cell 3385412098 , mail info@parcolorato.com.

- 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 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, Le chiedo di manifestare per iscritto il Suo consenso al trattamento di detti dati.

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

Il sottoscritto ..... presa integrale visione della presente informativa, attesta il proprio libero consenso affinché la Titolare della Consulenza in Arte Terapia e DanzaMovimentoTerapia .. **Annamaria Pittari**,.proceda al trattamento dei miei dati personali e alla loro eventuale comunicazione ai soggetti indicati nella presente informativa.

Firma_____

*prego, precisare qui le persone autorizzate a ricevere relazioni informative sull'andamento del percorso di arte terapeutica:

Nome_____

Contatti_____

Firma_____