



SIAF Italia

Associazione di Categoria Professionale

Via D.M. Manni 56/rosso 50135 Firenze - C.F. 92018180429 -

www.siafitalia.it

CONSENSO INFORMATO CONSULENZA SPECIALISTICA

Professionista disciplinato ai sensi della Legge 14.01.2013 n.4

Il sottoscritto _____ Counselor Olistico iscritto nei registri di SIAF Italia n. codice _____ con il seguente livello: Base, Professional, Trainer, Supervisor con studio in _____, Via _____ N° _____ prima di rendere prestazioni professionali in favore del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____ e residente in _____ Prov. _____, Via _____ n. ____ gli/le fornisce le seguenti informazioni:

Il **Counselor Olistico** è uno specialista della relazione d'aiuto che opera con un approccio globale adottando il paradigma in cui tutto è interconnesso. Integra competenze comunicativo-relazionali con metodologie naturali, energetiche, corporee, artistiche, meditative. Attraverso un percorso esperienziale e creativo favorisce il processo di cambiamento, consapevolezza e crescita della persona;

la prestazione erogata non è di natura sanitaria e/o terapeutica;

la durata e la frequenza degli incontri sarà valutata in base alla richiesta ed alla disponibilità del cliente e del professionista;

il compenso sarà preventivamente comunicato al cliente, sulla base delle indicazioni definite dal Tariffario Nazionale SIAF ITALIA;

il cliente può in qualsiasi momento chiedere allo specialista l'esibizione del proprio tesserino associativo personale per verificare l'effettiva iscrizione al registro di SIAF ITALIA ed il livello di Attestazione dichiarato;

lo specialista si attiene al rispetto del Codice Deontologico della SIAF ITALIA e in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale.

Dopo esauriente colloquio esplicativo di quanto sopra riportato, avvenuto in data ____/____/____, si invita il cliente a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo. Il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara di aver compreso quanto spiegatogli/le dal professionista qui sopra riportato e decide a questo punto con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali del (nome e cognome dello specialista) _____ come sopra descritte, accettandone le precisazioni connesse parimenti sopra descritti.

In Fede

_____ li ____/____/____

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Con la presente Vi informiamo che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ha introdotto una specifica disciplina in materia di tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la suddetta normativa, il trattamento dei dati deve essere eseguito secondo i principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

Al fine dello svolgimento dell'incarico professionale affidato, sarà necessario operare il trattamento dei Vostri dati personali e quindi, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Voi forniti saranno trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs. 196/2003 per le seguenti finalità:

a) per gestire i rapporti volti all'espletamento delle prestazioni specialistiche e/o fornitura dei servizi che Vi sono stati proposti; **b)** per adempiere ai conseguenti obblighi di legge amministrativi, contabili, o fiscali; **c)** per gestire statistiche scientifiche, organizzative o contabili; **d)** per eventuali contatti (telefonici, via fax, via posta ordinaria, via e-mail, ecc.);

e) per sottoporVi, in futuro, informazioni e/o inviarVi documentazione (per posta o per e-mail) relativamente alle nostre attività.

2. La raccolta e il trattamento dei Vostri dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione per i termini di legge, cancellazione, distruzione degli stessi) saranno eseguiti da operatori appositamente formati e saranno effettuati sia con modalità manuale (su supporti e archivi cartacei) sia con modalità informatizzate (su archivi informatici) adottando sistemi idonei a proteggerne la riservatezza;

3. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia l'eventuale mancato consenso al trattamento dei dati di cui al punto **1.** lettere **a)** e **b)** rende impossibile quelle operazioni che richiedono tale trattamento o comunicazioni e potrà condizionare e/o impedire la prosecuzione del rapporto professionale e l'adempimento degli adempimenti amministrativi, fiscali e/o comunque previsti dalle leggi vigenti.

4. I dati non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti esterni, fatta eccezione per: a) Autorità, Enti o Uffici Pubblici in funzione di obblighi di legge e/o regolamentari; b) Nostri collaboratori e/o professionisti da noi incaricati e autorizzati ad espletare le attività e/o servizi richiesti; c) Nostri consulenti per la tenuta della contabilità, la formazione dei bilanci e per gli adempimenti fiscali; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire soltanto previo Vostro esplicito consenso.

5. Titolare del trattamento è _____ Via _____, n. _____
CAP _____ Città _____ Prov _____; Il Responsabile del
trattamento è il sig. _____ ed è reperibile presso la sede di Via
_____ n. _____ Città _____ ai numeri tel.
_____ tel. e fax _____ e-mail _____

6. In ogni momento Voi potrete esercitare in forma scritta i Vostri diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Vostra comodità riproduciamo integralmente nel seguito.

Decreto Legislativo n.196/2003, Diritto di accesso ai dati personali e altri diritti

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 al fine 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 (art. 23 D.Lgs. 196/2003)

Il sottoscritto: _____, presa integrale visione della presente informativa, attesta il proprio libero consenso affinché Titolare e Responsabile procedano al trattamento dei propri dati personali e alla loro eventuale comunicazione ai soggetti indicati nella presente informativa, **solamente per le finalità espressamente riportate al punto 1. lettere (*)**: (A) - (B) - (C) - (D) - (E) - **dell'informativa medesima.**

In Fede

_____ li ____/____/____

Firma Professionista

Firma _____

* Per segnalare eventuali contenziosi sorti tra "cliente e il professionista SIAF ITALIA" è possibile avviare una procedura di reclamo di 1° livello compilando il modulo A: <http://www.siafitalia.it/servizio-clienti/>