



Studio di Psicologia clinica e Psicoterapia
dott. Mauro Savardi
OPL n. 10409 - P.IVA 03260360981

**Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003
("Codice in materia di protezione dei dati personali")**

Il D.lgs. n. 196/2003 definisce normativamente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto relativamente al trattamento dei loro dati personali. Secondo la normativa a cui si fa riferimento nella presente, tale trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di garanzia nella tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In particolare e con riferimento all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, è compito mio informarla di quanto segue:

1. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili"; Si definiscono tali le informazioni personali che potrebbero evidenziarsi nel corso della consulenza, piuttosto che nella compilazione di eventuali questionari psicodiagnostici, vale a dire dati idonei a rivelare l'origine etnica, le eventuali convinzioni religiose, filosofiche o di altro tipo, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni; inoltre si considerano dati sensibili quelli personali dai quali sia possibile evincere lo stato di salute individuale. Il trattamento che verrà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2002, ha le medesime finalità specificate al punto 2 della presente informativa. In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi come evidenziato nell'art. 26, comma 5 del D.lgs. 196/2003.
2. I dati forniti, di cui sopra, verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, diagnosi, cura e per le finalità connesse con le prestazioni psicologiche richieste attraverso l'incarico affidato direttamente dal cliente al sottoscritto dott. Mauro Savardi.
3. Il trattamento dei dati sensibili, che potrà essere effettuato con modalità informatiche e/o manuali, dovrà garantire modalità idonee a proteggerne la riservatezza, il rispetto delle norme vigenti e il segreto professionale.
4. Il conferimento dei dati personali è facoltativo; tuttavia l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.
5. Il dott. Mauro Savardi potrebbe dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Vostra esplicita richiesta e, in ogni caso, esclusivamente per i fini di cui al punto 1 della presente informativa.
6. Il titolare nonché responsabile del trattamento è il dott. Mauro Savardi.
7. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.



Studio di Psicologia clinica e Psicoterapia
dott. Mauro Savardi
OPL n. 10409 - P.IVA 03260360981

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ provincia di _____ il ___/___/___ e residente a _____ provincia di _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento (dott. Mauro Savardi) ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003: presto il mio consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa allegata alla presente.

Luogo, Data

Firma interessato/a

Consenso degli esercenti la patria potestà, in caso di trattamento di dati sensibili di soggetti minore o incapaci

Noi sottoscritti _____¹ (nato a _____ il ___/___/___ e residente a _____) & _____² (nata a _____ il ___/___/___ e residente a _____), in qualità di esercente/i la potestà genitoriale e/o tutoria su _____³, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento (dott. Mauro Savardi) ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003: presto/prestiamo il mio/nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili di _____⁴ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Luogo, Data

Firma interessato/a/i

¹ Padre

² Madre

³ Figlio/a minore

⁴ Figlio/a minore