

Documento de confidencialidad por prestación de servicios

DE UNA PARTE:

Don / Doña _____, con DNI _____, como paciente de la consulta de Doña PATRICIA SANCHEZ BERENGUEL.

MANIFIESTA:

- I. Que de forma voluntaria transmite información personal y de carácter médico al terapeuta, con el objetivo de recibir tratamiento.
- II. Que, en virtud de lo estipulado en el Reglamento UE 2016/679 da su **CONSENTIMIENTO** explícito a que estos datos puedan ser tratados de acuerdo con las siguientes cláusulas:

Finalidad del tratamiento: Estos datos serán utilizados exclusivamente a efectos de la relación terapéutica que vincula ambas partes.

Encargados de tratamiento: Los datos personales que el paciente pueda entregar a Doña Patricia Sánchez Berenguel a lo largo de la relación son responsabilidad de esta, que también será la encargada del tratamiento. Aun así, Doña Patricia Sánchez Berenguel puede contratar a otros profesionales colaboradores, a los que cederá el tratamiento de estos datos de forma puntual, bajo su supervisión y con finalidad terapéutica.

Cesión de datos: Los datos personales podrán ser cedidos a terceros, sin que sea necesario el consentimiento explícito del paciente. En caso de cesión total o parcial, siempre será con una finalidad terapéutica, intentando ofrecer un servicio colegiado, y siempre a otros profesionales legalmente autorizados.

Categoría de datos personales: La terapeuta puede tener acceso a la siguiente información:

- Datos de identificación: nombre, apellidos, dirección postal, teléfonos de contacto, mail...
- Características personales: estado civil, lugar y fecha de nacimiento, género...
- Datos personales y familiares
- Historial médico, diagnóstico y tratamientos

Plazo de conservación: Todos los datos personales se conservarán mientras se mantenga la relación terapéutica y hasta veinte años después de la finalización de la misma.

Derechos: El paciente tiene el derecho de acceso, rectificación, supresión o portabilidad regulados en la normativa, excepto que existan causas legales que justifiquen la necesidad por parte de la terapeuta de disponer de esta información.

- III. Que Doña Patricia Sánchez Berenguel se compromete a guardar el deber de secreto profesional respecto de todos los datos de carácter personal a los que pueda acceder a través de cualquier medio como consecuencia de la mencionada prestación de servicios.

En _____, a _____.

FIRMADO: _____

FIRMADO: PATRICIA SANCHEZ BERENGUEL