

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PARTICOLARI ASSISTENZA SESSUALE OLISTICA

Di seguito sono fornite alcune informazioni che è necessario portare alla Sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti degli interessati è parte fondante dell'attività dello Studio.

Chi raccoglie e gestisce i miei dati personali?

I dati sono raccolti e gestiti da Anna Senatore che, in base al GDPR, è qualificata come Titolare del trattamento

Titolare del Trattamento: Anna Senatore

Sede: **Via Ippolito Nievo, 141 - Ferrara FE, IT**

Contatti e recapiti:

Cellulare	3894204929
E-mail	info@annasenatore.com
Sito Web	www.annasenatore.com

Per quale motivo sono trattati dati personali?

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Finalità	Dati trattati	Base Giuridica
Assistenza Sessuale Olistica	Dati identificativi (nome, cognome); Email; Numero di telefono; Vita privata e/o sessuale	L'interessato deve esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali per la specifica finalità

Categorie particolari di dati personali

In relazione al trattamento di dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Vita sessuale; Stato di salute

Il trattamento dei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per finalità specifiche.

Si specifica che Anna Senatore raccoglie i dati sensibili per favorire il raggiungimento della salute sessuale Olistica e per scopi di ricerca e studio. In **mancanza del consenso**, non sarà possibile eseguire il trattamento o sarà possibile solo in parte, a seconda delle tipologia di prestazione richiesta.

Come sono trattati i dati personali?

I dati personali saranno trattati da Anna Senatore con sistemi informatici e cartacei secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza previsti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali e tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati mediante l'adozione di idonee misure tecniche ed organizzative per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio.

Ci sono soggetti, oltre ad Anna Senatore, che possono venire a conoscenza di questi dati?

No, i dati non saranno comunicati o resi noti ad altri soggetti.

Per quanto tempo sono trattati i dati personali?

Per l'Assistenza Sexuale Olistica, i dati saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento della prestazione.

I dati possono essere trasferiti al di fuori dell'Unione Europea?

No, i suoi dati non saranno trasferiti al di fuori dall'Unione Europea.

Quali diritti posso esercitare?

Il GDPR riconosce all'interessato i seguenti diritti

- *Diritto d'accesso*: richiedere copia delle informazioni che lo riguardano in possesso di Anna Senatore;
- *Diritto di rettifica*: comunicare gli aggiornamenti, modifiche e/ o correzioni riguardanti i dati personali;
- *Diritto all'oblio*: richiedere la cancellazione dei dati che lo riguardano, salvi gli obblighi cui Anna Senatore è tenuta ad adempiere in base alla legge o al contratto;
- *Diritto alla limitazione*: richiedere la limitazione trattamento dei dati trattati in violazione di legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione;
- *Diritto di opposizione*: opporsi al trattamento fondato sul legittimo interesse;
- *Diritto al reclamo*: proporre reclamo all'Autorità di controllo in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali.

Come esercitarli:

Per accedere, modificare o rimuovere le informazioni o richiedere la cancellazione dei dati personali, è sufficiente inviare un'e-mail all'indirizzo **info@annasenatore.com**.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___), il ___ / ___ / _____,
residente a _____ (___),
indirizzo: _____ n° CAP _____,

Nota: se le persone che ricoprono il ruolo di genitore esercente la responsabilità genitoriale/familiare delegato/
tutore/curatore/amministratore di sostegno sono due, indicare il nome della seconda persona

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___), il ___ / ___ / _____,
residente a _____ (___),
indirizzo: _____ n° CAP _____,

dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, di essere il genitore esercente la responsabilità genitoriale /familiare
delegato/ tutore/curatore/amministratore di sostegno di

(nome e cognome dell'Interessato)

Per trattare **dati particolari relativi alla salute e vita privata e/o sessuale del minore**, necessari affinché Anna
Senatore possa eseguire la prestazione richiesta,

(firmare nell'apposito spazio per esprimere la scelta)

Conferisco il consenso	Non conferisco il consenso
Firma _____ (firma del genitore /familiare delegato/ tutore/curatore/amministratore di sostegno)	Firma _____ (firma del genitore/ familiare delegato/ tutore/curatore/amministratore di sostegno)
Firma _____ (firma del genitore/familiare delegato/ tutore/curatore/amministratore di sostegno)	Firma _____ (firma del genitore/ familiare delegato/ tutore/curatore/amministratore di sostegno)

Luogo e data _____

Firma _____
(firma del familiare delegato/ tutore/curatore/amministratore di sostegno)

Firma _____
(firma del familiare delegato/ tutore/curatore/amministratore di sostegno)