



Vanina Giudicelli
NATUROPATHE

Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles Information aux personnes concernées

Afin d'assurer votre suivi naturopathique et de vous garantir un accompagnement le plus adapté à votre situation, votre naturopathe est amené à recueillir et à conserver dans un dossier des informations personnelles (coordonnées, antécédents médicaux, traitements en cours, situation personnelle et professionnelle, suivis thérapeutiques).

Ce dossier confidentiel permet la continuité de votre accompagnement et son adéquation à vos besoins et demandes.

Il est conservé pendant 5 ans à compter de la date de votre dernier rendez-vous.

Seuls ont accès aux informations figurant dans votre dossier :

- votre naturopathe ;
- et, dans une certaine mesure, et au regard de la nature des missions qu'il exerce, son personnel si il en a.

Avec votre consentement, votre naturopathe pourra transmettre à des professionnels de santé ou à des thérapeutes qui vous suivent des informations concernant votre état de santé ou vos conseils naturopathiques pour un accompagnement pluridisciplinaire.

Vous pouvez accéder aux informations figurant dans votre dossier.

Vous disposez aussi, et sous certaines conditions, de droits de rectification et d'effacement de ces informations ou du droit de vous opposer ou de limiter leur utilisation.

Pour toute question relative à la protection de vos données ou pour exercer vos droits, vous pouvez vous adresser directement à votre naturopathe.

En cas de difficultés, vous pouvez également saisir la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) d'une réclamation.

CONSETEMENT CLIENT ROPD

Règlement Général sur la Protection des Données

En acceptant les consultations en naturopathie avec Madame Vanina Giudicelli, Educatrice de Santé et Naturopathe OMNES,

- J'atteste avoir pris connaissance de l'affichage dans le cabinet de celle-ci du document concernant sa conformité au ROPD.
- J'accepte que les informations recueillies et saisies par Madame Vanina Giudicelli soient exploitées à des fins d'accompagnement et de conseil pour ma santé.
- J'accepte de recevoir de Madame Vanina Giudicelli des informations concernant mes consultations de naturopathie et de toute autre activités concernant la santé naturelle.

Nom et Prénom :

Date :

Signature :