

## CONSENSO INFORMATO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Esercente la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

### INFORMATO

- che la valutazione manuale osteopatica consiste in una serie di test di mobilità che indagano sulla funzionalità dei vari sistemi corporei (muscolo-scheletrico, viscerale, cranio-sacrale, fasciale, fluidico);
- che il trattamento osteopatico è caratterizzato dall'utilizzo di tecniche manuali di ripristino della mobilità dei distretti in disfunzione ritenuti responsabili dello squilibrio funzionale dell'organismo;
- che il trattamento osteopatico è accompagnato da un miglioramento della mobilità e della sintomatologia, che può verificarsi subito dopo oppure a distanza di qualche giorno dal trattamento;
- che nei giorni immediatamente successivi al trattamento potrebbe verificarsi un temporaneo aumento della sintomatologia, seguito da regressione spontanea;
- che per la conservazione di un buon equilibrio nel tempo sono opportune sedute periodiche di controllo, secondo i dettagli che gli sono stati comunicati;
- che i dati sensibili comunicati al momento del trattamento osteopatico possono essere utilizzati per conoscere e monitorare il suo stato di mobilità oltre che per fini di ricerca scientifica. In quest'ultimo caso i dati saranno trasmessi in modo anonimo, lasciando agli addetti al monitoraggio e alla verifica degli stessi accesso esclusivamente nella misura permessa dalle leggi e dalle regolamentazioni.
- che tutta la documentazione inerente i dati sensibili sarà tenuta assolutamente riservata ed anonima, identificabile esclusivamente per mezzo di un codice numerico o di una pseudonimizzazione che mi vengono comunicati prima dell'inizio della raccolta dati e del quale nessun altro è a conoscenza. Responsabile della tenuta dei dati è il titolare dello studio.
- che in qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 in tema di utilizzo dei dati personali, nonché quelli previsti dall'art. 13 del Regolamento UE 679 del 2016: accedere, rettificare, cancellare, limitare e opporsi al trattamento degli stessi, financo alla revoca del presente consenso, nonché di porre reclamo presso l'Autorità Nazionale di Controllo.

### ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali del minore ed

### ACCETTA

che il minore sia sottoposto al ciclo di terapia manuale osteopatica

Data \_\_\_\_\_

(FIRMA)