

## Consenso informato

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione e codice fiscale (per fatturazione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

sono stato/a informato/a che:

- Federica Roano BFRAP & BFRP, consulente in Fiori di Bach e iscritto/a nel Registro Internazionale della The Dr. Edward Bach Foundation, n°ITP 2013-0301R è un operatore di discipline bio-naturali che consiglia e spiega i Rimedi floreali del Dr. Edward Bach, attenendosi al Codice deontologico della Fondazione Bach e al Manifesto delle Discipline Bio-Naturali, redatto in conformità alla legge 2/2005 di Regione Lombardia, la cui professione è soggetta a quanto previsto dalla legge 4/2013.
- Federica Roano BFRAP & BFRP non è un Medico e non esegue diagnosi né terapie. Per eventuali patologie o dubbi in materia comportamentale sono stato invitato a rivolgermi al mio medico curante.
- i consigli sui Fiori di Bach non sono prescrizioni mediche e non sostituiscono terapie farmacologiche. Sono stato espressamente invitato a non abbandonare eventuali terapie farmacologiche in corso senza aver consultato il medico e a consultare specialisti nel momento in cui sorga un dubbio.
- la Consulenza non si configura nemmeno come psicoterapia.

Dichiaro di avere preso visione del presente consenso informato, di averlo compreso e di concordare con quanto in esso riportato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Egregio cliente, La prego di leggere e sottoscrivere questo modulo che ha la finalità di raccogliere il Suo consenso al trattamento dei dati sensibili in base alla cosiddetta “legge sulla privacy”.

Il Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dati personali prevede alcune incombenze per l’operatore che, per la sua attività professionale, ha la necessità di raccogliere, registrare in archivio cartaceo o informatico ed utilizzare i dati personali dei clienti.

### CONSENSO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo Federica Roano BFRAP & BFRP a raccogliere, registrare ed utilizzare i miei dati personali ai fini fiscali e per la creazione di un archivio professionale. Potrò in ogni momento chiederne la modifica o la cancellazione.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

N.B. Non acconsentire al trattamento dei dati personali non rende possibile la collaborazione tra me e Federica Roano.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ leggibile

\_\_\_\_\_

