



**DATA:**

**NOME E COGNOME:**

**CITTA':**

**VIA:**

**CAP:**

**DATA DI NASCITA:**

**ANNI:**

**SEGNO ZODIACALE:**

**TELEFONO:**

**EMAIL:**

**PROFESSIONE:**

**ALTEZZA:**

**PESO:**

**QUANTA ACQUA BEVI:**

**GRUPPO SANGUIGNO:**

**ATTIVITÀ SPORTIVA:**

**SCRIVI QUI I TUOI SINTOMI ATTUALI, QUAL' È IL MOTIVO PRINCIPALE PER CUI VORRESTI**

**INIZIARE UN PERCORSO DI METADEPURAZIONE?**

**COME STAI EMOTIVAMENTE? :**

**COSA DICONO I TUOI ULTIMI ESAMI DEL SANGUE? :**

**SEI A CONOSCENZA DI AVERE DELLE MUTAZIONE GENETICHE? :**

**PATOLOGIE DI MADRE E PADRE:**

**STAI ASSUMENDO DEI FARMACI SE SI QUALI? :**

**HAI SUBITO DELLE OPERAZIONI O INCIDENTI? :**

**COM'È LA TUA VISTA? :**

**HAI PROBLEMI DI UDITO O ALLE ORECCHIE? (sordità, acufeni, ipocaucasia....)**

**COM'È LA TUA PELLE? (ci sono macchie, nei, papillomi, psoriasi....) :**

**COME STA IL TUO STOMACO? (reflusso gastrico, ernia iatale, gonfiori, eruttazioni, dolore):**

**COME STA IL TUO INTESTINO? ( soffri di stitichezza o diarrea, colon irritabile, morbo di Chron, gonfiore, flatulenza, ernie intestinali, emorroidi, hai prurito anale.....) :**

**COME STANNO I TUOI RENI? :**

**COME STANNO IL TUO FEGATO E LA CISTEFELLEA?:**

**CI SONO AMALGAME DENTALI?**

**HAI PROBLEMI ALLA BOCCA, AI DENTI?**

**SOFFRI DI HERPES ZOSTER O FUOCO DI SANT'ANTONIO FREQUENTI?**

**DIMMI IL TUO STILE ALIMENTARE ATTUALE** (mangi spesso fuori, mangi panini o pizza frequentemente, sei vegetariana, vegana.....)

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento:** I dati da Lei forniti verranno utilizzati solo ed esclusivamente per
  - eventuale compilazione raccolta dati, e/o richiesta di contatto con invio delle informazioni richieste;
  - tenuto conto delle ragionevoli aspettative nutrite dall'interessato al momento e nell'ambito della raccolta dei dati personali, quando l'interessato possa ragionevolmente attendersi che abbia luogo un trattamento a tal fine
2. **Il conferimento dei dati:** per le finalità di cui al punto 1 sono (obbligatori/facoltativi: nel primo caso indicarne il motivo) e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità da parte del Naturopata di svolgere adeguatamente il suo lavoro.
3. **Comunicazione e diffusione dei dati:** I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione
4. **Titolare del Trattamento:** Il titolare del trattamento dei dati personali è Valentina Parissi residente in via del mulino vecchio, 22 in Colle di Compito ( Lu ) L' e-mail di contatto del titolare è parissivalentina@gmail.com
5. **Diritti dell'interessato** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
  - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
  - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
  - c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
  - d) ottenere la limitazione del trattamento;
  - e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
  - f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
  - g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
  - h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
  - i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
  - j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta via mail inviata all'indirizzo parissivalentina@gmail.com lo sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Se lei ritiene che il trattamento dei suoi dati personali sia stato svolto illegittimamente, può proporre un reclamo a una delle autorità di controllo competenti per il rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali.

In Italia, il reclamo può essere presentato al Garante per la Protezione dei Dati Personali. Maggiori informazioni sulle modalità di presentazione sono disponibili sul sito del Garante, all'indirizzo <http://www.garanteprivacy.it>.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ alla luce dell'informativa ricevuta

- Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

- NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

- Esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa

- NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

- Esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede

- NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_