

CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/Dña.:, mayor de edad, con NIF, con domicilio en, actuando en mi propio nombre manifiesto que:

He recibido de Arrecife Bienestar Integral SL con CIF B10620938, toda la información necesaria, de forma confidencial, clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de los objetivos, procedimientos, temporalidad y honorarios que se seguirán a lo largo del proceso que se deriva de la demanda que he formulado, y que este proceso está sujeto al secreto profesional y al resto de los preceptos que rigen en el Código Deontológico y en las diferentes normas de deontología profesional de la Psicología.

Así mismo se me ha informado de que:

- Como empresa, tiene la obligación legal de revelar ante las instancias oportunas información confidencial en aquellas situaciones que pudieran representar un riesgo grave para mí o terceras personas, si tuviera conocimiento de la comisión actual o futura de un delito contra mí mismo/a u otras personas, o bien porque así fuera ordenado judicialmente; en este último caso, se proporcionará sólo aquella información que sea relevante para el asunto en cuestión manteniendo la confidencialidad de cualquier otra información.

- Tengo, como cliente, el derecho de interrumpir la intervención cuando desee.

- El presente consentimiento podrá ser revocado libremente y por escrito en cualquier momento, y sin expresión de la causa.

Por tanto, AUTORIZO y OTORGO MI EXPRESO CONSENTIMIENTO al equipo de psicólogos de Arrecife Bienestar Integral SL a realizar la citada intervención profesional y a todo lo indicado anteriormente.

He recibido una copia de este documento.

Lo que firmo a efecto oportuno, en, de de 20.....

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente de Protección de Datos, le informamos que los datos que nos facilite serán incorporados a un fichero automatizado del que es responsable ARRECIFE BIENESTAR INTEGRAL, S.L. con NIF: B10620938, cuya finalidad es **gestión de datos personales para la organización de talleres y viajes de bienestar** con la legitimación de la ejecución de un contrato o servicio y/o consentimiento del interesado. Así mismo, se le informa que **no se cederán datos a terceros salvo obligación legal** y que podrá ejercitar los derechos de acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Los

datos proceden de **El propio interesado, Representante legal**. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos **enviando un email a:** informacion@arrecifebienestar.com.