

## RECEPCIÓN DE USUARIOS LOPD

Nombre y Apellidos:

Domicilio:

DNI:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Trabajamos para garantizar la calidad de los servicios que ofrecemos, siendo parte fundamental de nuestra labor, el respeto a la confidencialidad de los datos personales.

Por ello y en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, contamos con todas las medidas de seguridad exigidas por la ley, destinadas a preservar el secreto, confidencialidad e integridad en el tratamiento de los datos personales. Dichos datos serán utilizados en la forma y con las limitaciones y derechos que recoge la citada ley.

Sus datos serán almacenados en un fichero propiedad exclusiva de NORTH, con los fines de: poder ponernos en contacto con usted cuando sea necesario; a efectos de gestión y, con el propósito de realizar un seguimiento del tratamiento psicológico, facturación de los servicios prestados, envío de avisos, y recordatorio de sus citas.

La persona que lo atiende podrá tomar anotaciones de la información que usted suministra en la sesión, únicamente con fines psicoterapéuticos, y con total y absoluta garantía del secreto profesional.

Según la Ley General de Sanidad 14/1986, de 25 de abril, como paciente tiene usted derecho a que quede constancia por escrito de todo su proceso, en una historia clínica, con el objetivo de facilitar la asistencia sanitaria. Es obligación de los centros sanitarios conservar los datos contenidos en dichas historias. La citada ley establece que, una vez que usted reciba el alta terapéutica, sus datos serán almacenados durante al menos 5 años.

Sus datos no serán comunicados a ninguna entidad externa, salvo en casos legalmente establecidos, y siempre en cumplimiento de las exigencias legales por requerimiento de juzgados, fuerzas de seguridad o sanidad pública.

Nunca se enviará información de carácter publicitario, ni será cedido ese dato a terceros. En cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión o retirada a través del correo electrónico [info@mipsicologonline.es](mailto:info@mipsicologonline.es).

Con la firma del presente documento usted acepta y consiente que a estos datos personales tengan acceso los profesionales que colaboran con NORTH con el objetivo y finalidad de prestarle los servicios solicitados.

Firmado:

A \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Atendido por: