



CONSENSI FACOLTATIVI

Paziente: _____

Data: _____

Gentile _____,

per seguirLa nel percorso dietistico non è necessario alcun consenso al trattamento dei dati personali: la normativa consente al professionista sanitario, vincolato al segreto professionale, di trattare i dati necessari alla Sua assistenza. I relativi dettagli sono indicati nell'informativa che ha ricevuto.

Le chiedo invece il consenso per alcune modalità di comunicazione facoltative. Può accettarle o rifiutarle liberamente, anche solo in parte, senza che ciò abbia alcuna conseguenza sul Suo percorso. Ogni consenso può essere revocato in qualsiasi momento con una semplice comunicazione.

1. COMUNICAZIONI TRAMITE WHATSAPP

Se acconsente, potrò utilizzare WhatsApp al numero da Lei fornito per inviarLe promemoria degli appuntamenti, ricevere il Suo diario alimentare, inviarLe materiale informativo ed effettuare videochiamate per le consulenze a distanza concordate.

WhatsApp è il canale di comunicazione che utilizzo in via preferenziale con i pazienti. I messaggi, gli allegati e le chiamate sono protetti da cifratura end-to-end, per cui il loro contenuto è accessibile ai soli interlocutori.

Prima di prestare il consenso, è importante sapere che il servizio è fornito per l'Europa da WhatsApp Ireland Ltd., società del gruppo Meta. Sebbene il contenuto delle comunicazioni sia protetto dalla cifratura end-to-end, WhatsApp tratta autonomamente alcuni dati tecnici relativi al servizio, come il numero di telefono, le informazioni sulle comunicazioni, la durata delle chiamate e i dati relativi al dispositivo. Tali dati possono essere trasferiti negli Stati Uniti, nel rispetto delle garanzie previste dalla normativa europea. Su questi trattamenti non ho alcun controllo.

Se preferisce non utilizzare WhatsApp, potrà comunicare con me tramite email, telefono o direttamente in studio, senza alcuna conseguenza sul percorso dietistico. Il consenso potrà inoltre essere revocato in qualsiasi momento, anche limitatamente a una singola modalità di comunicazione.

Acconsento a comunicare con la professionista tramite WhatsApp per le finalità sopra indicate:

Sì ☐ NO ☐

2. COMUNICAZIONI VIA EMAIL

Se acconsente, potrò utilizzare l'indirizzo email da Lei fornito per le comunicazioni organizzative, quali l'invio del questionario, le conferme degli appuntamenti e le fatture.

Potrà inoltre scegliere di ricevere tramite email, anziché tramite WhatsApp, il materiale relativo al percorso.

Acconsento a ricevere comunicazioni via email:

Sì ☐ NO ☐

Nome e cognome _____

Data ____/____/____ Firma _____

Revoca: può revocare uno o entrambi i consensi in qualsiasi momento, anche solo con un messaggio o una comunicazione verbale in consulenza, che verrà annotata.