

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Terapia On-line

De una parte el AURA PSICOLOGIA, 43135685j (el centro) y de otra parte D/Dña

con DNI

(el paciente), declaran:

- Que el paciente ha decidido transmitir información confidencial y personal dentro del marco de la terapia.
- Que el paciente acepta llevar a cabo la terapia vía on-line y que entiende el carácter privado de la información que del profesional reciba.

El paciente manifiesta su conformidad con los términos siguientes:

PRIMERO: El paciente reside fuera de las Islas Baleares y/o existen problemas de accesibilidad que hacen imposible asistir presencialmente a las sesiones terapéuticas.

SEGUNDO: Las partes se obligan a no divulgar a terceros la "información confidencial" que reciban de la otra, ya sea de forma oral, visual, escrita o grabada. De lo que se desprende que el paciente se compromete a no grabar, ni divulgar en cualquiera de los formatos existentes ni futuros, ninguna información contenida en las sesiones que para la intervención son necesarias.

TERCERO: El paciente se compromete a asistir a la sesión solo. A no ser que por indicación terapéutica tenga que ser acompañado de otra u otras personas.

CUARTO: El paciente se obliga a tomar las precauciones necesarias y apropiadas para mantener la confidencialidad de la información intercambiada en la sesión.

QUINTO: El paciente está de acuerdo en que la información que reciba del profesional es y seguirá siendo propiedad de *AURA PSICOLOGIA* y por tanto, se compromete a usarla únicamente en el marco terapéutico y/o para el propósito que el profesional autorice. Acepta además que este acuerdo tendrá duración indefinida desde su firma.

SEXTO: El paciente está informado y acepta que tras una media de tres-seis sesiones, el profesional evaluará la demanda y en función de la complejidad de su caso, podrá decidir derivar a otro profesional si se observa la necesidad de que las sesiones sean presenciales.

SEPTIMO: Paciente y profesional convienen que en caso de que la parte receptora incumpla parcial o totalmente con las obligaciones derivadas de este acuerdo, el paciente será responsable de los daños y perjuicios que dicho incumplimiento ocasionara a *AURA PSICOLOGIA*.

Y en prueba de conformidad, firman el presente acuerdo en el lugar y fecha citados.

Firmado en

a fecha de

AURA PSICOLOGIA

Fdo. paciente:

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

D/Dña , mayor de edad, con domicilio en
 Localidad
Provincia C.P. , con D.N.I.

Reconozco que, estoy informado que mis datos personales serán incorporados y tratados en el fichero Historial del *AURA PSICOLOGIA*, inscrito en la Agencia de Protección de Datos Española (www.agpd.es), con la finalidad de Protección de Diagnósticos Psicológicos y Datos Personales de Pacientes, pudiéndose realizar las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es *AURA PSICOLOGIA*, con domicilio en Carrer dels Foners, 1, 1B 07006 Palma, Illes Balears, España, ante el cual los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito a *AURA PSICOLOGIA*, a la dirección mencionada, indicando su nombre, dirección y petición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (ref. "tratamiento de datos"), indicando su nombre, dirección y petición.

AVISO LEGAL LOPD

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 15 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y se encuentran almacenados en un fichero propiedad de *AURA PSICOLOGIA*, domicilio en Carrer dels Foners, 1, 1B 07006 Palma, Illes Balears, España, cuya finalidad es la comunicación entre el profesional y sus pacientes en relación a las sesiones de terapia.

De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos enviando una solicitud por escrito a nuestro domicilio.

Casilla de verificació En caso de que no quiera recibir más información marque la casilla.

Ley LSSI: Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, y sobre aspectos relacionados con protección de datos Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal y el Real Decreto 1720/2007 que desarrolla dicha ley.

Fdo. Paciente:

Fdo.: *AURA PSICOLOGIA*