

TRACTAMENT A MAJORS D'EDAT

Servei sol.licitat _____ Professional referent _____

DADES PERSONALS:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Data Naixement _____

Teléfono _____ Email _____

Direcció _____ CP i ciutat _____

CONSENTO:

SÍ NO

- Que el professional referent del tractament contacti amb altres professionals importants per al tractament del meu fill/a o tutelat, per a coordinar-se amb l'objectiu d'oferir un tractament integral.
- Que se m'enviïn trucades, emails, sms o WhatsApp per a la planificació de les meves visites i qüestions relacionades amb el tractament mentre no es revocui.
- Que se m'enviïn emails per a rebre informació sobre serveis gratuïts que ofereixi el centre (xerrades, tallers, etc.)
- Que se m'enviïn emails per a rebre informació sobre serveis gratuïts que ofereixi el centre (xerrades, tallers, etc.) Que se m'enviïn emails per a rebre informació sobre serveis relacionats amb el meu tractament (grups de teràpia, tallers de creixement personal, etc.)

DECLARO QUE HE ESTAT INFORMAT/DA DEL SEGÜENT AMB RELACIÓ A LA RGPD:

- 1- Que Centre GRAT, amb Núria Tarifa García, amb DNI 46412080N com a responsable, tracta les dades facilitades pel client, conjuntament amb els quals s'obtinguin de la documentació lliurada per l'interessat/a per a la necessària prestació dels serveis i les que l'entitat pugui obtenir de registres públics o altres fonts legalment admeses.
- 2- La finalitat del tractament de les dades és permetre la gestió eficaç de les relacions contractuals i la informació i prestació dels serveis contractats. Aquestes dades es conservaran durant tot el període de prescripció de les accions de responsabilitat i no seran cedides a tercers.
- 3- Les dades tractades estan protegits amb els mitjans i sistemes tècnics necessaris per a preservar la seva confidencialitat i evitar la pèrdua, alteració i accés no autoritzat a aquests, d'acord amb els nivells de seguretat legalment exigits.
- 4- Així mateix, he estat informat/al fet que puc exercitar els drets d'accés, rectificació i, si escau, cancel·lació o oposició, enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI dirigida al centre GRAT, a l'atenció de Núria Tarifa García, en qualitat de responsable dels fitxers, situat al carrer C/Gran Via de les Corts Catalanes, 646, entresol 1a, Barcelona, de Barcelona.

A Barcelona, a _____ de _____ de 202__

Firma:

CONDICIONS D'ANUL·LACIÓ DE LES VISITES

Els professionals de Centre GRAT **estem compromesos amb els nostres clients i volem oferir la millor assistència possible**, per això, destinem una sèrie de recursos a la preparació de les visites (temporals, econòmics, etc.) a través de la revisió dels casos, consulta de documents científics i supervisió clínica. **Perquè un tractament sigui efectiu és imprescindible el compromís entre totes dues parts** (professional i client), és per això que, **perquè la qualitat del tractament no es vegi afectada** per motius aliens als professionals de Centre GRAT i **perquè el professional no es vegi perjudicat per motius que no són de la seva responsabilitat**, quan la cancel·lació de la visita es realitza dins de les **24h anteriors** a aquesta, **es cobra la visita íntegra**. Aquest cobrament s'afegeix al de la següent visita, amb l'excepció de situacions extraordinàries, com per exemple l'atenció mèdica d'urgència o similar.

Els professionals de Centre GRAT **ens comprometem a dedicar aquest temps a continuar treballant en el cas**, a revisar la història clínica i les notes de les sessions; i a revisar el desenvolupament i els avanços de la teràpia.

He estat informat de les condicions d'anul·lació de les visites

Signatura:

Para finalizar, nos gustaría saber a través de qué medio nos has conocido:

- Persona cercana (amigos, familiares) que no se ha visitado nunca aquí
- Persona cercana (amigos, familiares) que sí se ha visitado aquí
- Derivación de otros profesionales
- Derivación escuela
- Google
- Artículo Blog
- Redes Sociales (Facebook, Instagram etc.)
- Directorio Internet (Doctoralia etc.)
- Medios de comunicación (radio, prensa, TV)
- Otros (especificar): _____