

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Terapia On-line

De una parte el PATRICIA RIERA PSICÓLOGA, 53616247G (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 Madrid 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 *PATRICIA RIERA PSICÓLOGA* 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 *PATRICIA RIERA PSICÓLOGA*.

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

Firmado en

a fecha de

PATRICIA RIERA PSICÓLOGA

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 PATRICIA RIERA PSICÓLOGA, 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 PATRICIA RIERA PSICÓLOGA, con domicilio en Calle de Elfo, 77, Madrid, España, ante el cual los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito a PATRICIA RIERA PSICÓLOGA, 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 PATRICIA RIERA PSICÓLOGA, domicilio en Calle de Elfo, 77, Madrid, 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 verificación 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.: PATRICIA RIERA PSICÓLOGA