



Dott.ssa Nicoletta Minari
NUTRIZIONISTA

Incarico professionale e Consenso al Trattamento dei Dati Personali - artt. 13 e 14 GDPR – Regolamento UE 2016/679

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il ____ / ____ / _____
e residente in _____ CAP _____
in Via _____
C.F. _____

Dichiara

1. di voler affidare alla Dott.ssa Nicoletta Minari, Biologa Nutrizionista, l'incarico per una consulenza nutrizionale volta a valutare i propri fabbisogni nutritivi (o di quelli del soggetto che rappresenta in qualità di tutore) ed energetici (Art.3 – L. 396/67) e a definire un profilo nutrizionale / dieta ottimale.
2. di essere stato informato/a circa l'opportunità di doversi sottoporre (o di sottoporre il soggetto che rappresenta in qualità di tutore) a preliminare accertamento medico del proprio stato fisio-patologico e di doverne dare comunicazione al fine di adeguare la consulenza nutrizionale e/o la dieta alle reali condizioni di salute consapevole che la Dott.ssa Nicoletta Minari non può svolgere valutazioni tese ad accertarle.
3. di voler sollevare la Dott.ssa Nicoletta Minari, per quanto indicato al punto 2, da responsabilità legate ad omessa comunicazione circa la propria condizione di salute (o di quella del soggetto che rappresenta in qualità di tutore) o di un eventuale variazione del proprio stato fisio-patologico.
4. di essere stato/a informato/a sulle metodiche analitiche e strumentali non invasive che la Dott.ssa Nicoletta Minari impiega per valutare i fabbisogni nutrizionali ed energetici accettando consapevolmente di sottoporsi a tali metodiche. (CONSENSO INFORMATO ANALISI COMPOSIZIONE CORPOREA E PIANO ALIMENTARE PERSONALIZZATO). I tessuti biologici agiscono come conduttori o isolanti ed il flusso di corrente, non percepibile dal cliente, segue il percorso di minima resistenza. L'uso della BIA per valutare la Composizione Corporea si basa proprio sulle diverse proprietà conducenti e dielettriche dei tessuti biologici al variare della frequenza della corrente elettrica. Il suddetto esame costituisce parte integrante della valutazione dei bisogni nutritivi ed energetici ai sensi della legge 396/97 e consente la personalizzazione della dieta che tiene conto delle singole patologie accertate dal medico curante e da lei dichiarate durante il colloquio di anamnesi nutrizionale).
5. di aver ricevuto informazioni sulle modalità di svolgimento della consulenza e di essere consapevole della impossibilità da parte della Dott.ssa Nicoletta Minari di definire una durata precisa per la realizzazione dell'opera.
6. di aver concordato con la Dott.ssa Nicoletta Minari l'onorario richiesto per lo svolgimento della prestazione stabilito nella misura di: prima visita 105€, visita di controllo 55€, prima visita online 77€, visita di controllo/consulenza online 40€).
7. di aver ricevuto gli estremi della polizza per responsabilità civile professionale obbligatoria stipulata dalla Dott.ssa Nicoletta Minari che è attualmente assicurata con polizza n.RCM20100005943 contratta con Underwriting Agency SRL (AMTrust professioni sanitarie) con un massimale di euro 500.000.
8. Salvo concordato con la Dott.ssa Nicoletta Minari, controlli posticipati oltre gli 8 mesi dopo i due mesi dalla data pattuita, fanno sì che la Dott.ssa consideri il percorso nutrizionale come interrotto e il nuovo appuntamento fissato sia

da considerarsi una prima visita a tutti gli effetti, anche in caso di conferma della validità del vecchio profilo nutrizionale/dieta.

Dichiaro di aver letto e di accettare quanto riportato ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 nonché di avere ricevuto copia cartacea degli stessi da parte della Dott.ssa Nicoletta Minari

Consenso ai sensi degli Artt. 13 e 14 GDPR – Regolamento UE 2016/679

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a dalla Dott.ssa Nicoletta Minari iscritta all'Ordine Nazionale dei Biologi (PLV_A02801) sui miei diritti e sui limiti degli artt. 13 e 14 GDPR – Regolamento UE 2016/679, In particolare di essere stato informato/a circa:

- a) le finalità cui sono destinati i dati;
- b) la modalità con cui i dati vengono trattati
- c) la base giuridica dei dati;
- d) le conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento dei dati;
- e) il periodo di conservazione e la cancellazione dei dati
- f) la comunicazione dei dati
- g) la diffusione dei dati e il trasferimento all'estero:
- h) i diritti dell'interessato
- i) il titolare del trattamento

dopo avere letto l'informativa che mi è stata consegnata e dopo avere potuto discutere con la Dott.ssa Nicoletta Minari di tutti i miei dubbi e dopo avere ricevuto dalla Dott.ssa Nicoletta Minari risposte per me soddisfacenti a tutte le domande che gli ho posto, fornisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per l'esecuzione dell'incarico affidato alla Dott.ssa Nicoletta Minari per le finalità di valutazione dello stato nutrizionale e determinazione della dieta ottimale o di consulenza nutrizionale.

_____, li ____/____/_____
Firma _____

Consenso per minori

I sottoscritti _____,
nata a _____ il _____
nato a _____ il _____
esercenti la responsabilità genitoriale dei minori:

_____, nato a _____ il _____
_____, nato a _____ il _____
_____, nato a _____ il _____

Acconsentono al trattamento dei dati personali dei minori di cui sono tutori legali per l'esecuzione dell'incarico affidato alla Dott.ssa Nicoletta Minari per le finalità di valutazione dello stato nutrizionale e determinazione della dieta ottimale o di consulenza nutrizionale.

Data _____ Firma Leggibile _____
Data _____ Firma Leggibile _____