

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO SANITARIOS

Don/Doña, mayor de edad, con DNI núm. y domicilio en, c/., nº ..., Piso ..., email, teléfono

DECLARO:

Que D. _____, con sede en _____, C/. _____ me ha informado sobre los siguientes aspectos:

- a) La naturaleza no sanitaria de las terapias naturales y no convencionales y especialmente las impartidas; así como de la utilidad y beneficios físicos y/o psíquicos que pueden derivarse de la aplicación de dichas técnicas como medio para mejorar mi bienestar personal.
- b) El fundamento, contenido y finalidad; la duración y periodicidad más aconsejable en mis circunstancias personales; los efectos razonablemente esperables y los costes económicos de la realización de las ... sesiones propuestas.
- c) Los beneficios físicos y/o psíquicos que pueden derivarse de la utilización y prestación de los servicios propuestos al depender de múltiples factores y variables no pueden garantizarse absolutamente en todos los casos.
- d) Conforme a la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, le informamos que todos sus datos son confidenciales y que formarán parte de un fichero de "Gestión", con la finalidad de gestionar y prestar los servicios solicitados, y las tareas administrativas derivadas de la prestación del servicios, así como proporcionarle información referente a nuestros productos y servicios, ya sea por medios electrónicos o postales. En consecuencia, nos otorga su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales, así como los relativos a su salud necesarios para la prestación del servicio contratado.
- e) En cualquier caso podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley mediante escrito dirigido a _____, C/. _____, junto copia de su DNI.

Asimismo, declaro que he sido informado y conozco que la utilización de los servicios no sanitarios de _____ no excluye, ni sustituye, cualquier tratamiento médico o farmacológico convencional, de manera que la aceptación de los servicios propuestos es una decisión voluntaria, libre y responsable. Todas las cuestiones que he considerado necesarias las he planteado con carácter previo a la prestación de los servicios que acepto, han sido atendidas y considero que han quedado satisfactoriamente resueltas, sin tener ninguna otra duda que limite al alcance de esta aceptación.

Lo que en prueba de conformidad, firmo en Valencia, a ... de de 2011

Por el centro,

Por el cliente,