

ENCUADRE Y CONTRATO TERAPÉUTICO

MANIFIESTO QUE:

He recibido toda la información necesaria de forma confidencial, clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de los objetivos, procedimientos, temporalidad y honorarios que se seguirán a lo largo del proceso a seguir, aplicándose los artículos referidos a las normas de confidencialidad establecidas en el Código Deontológico de los/as Psicólogos/as. En dicha información quedo conforme e informado de los siguientes aspectos:

- La cancelación de una cita concertada deberá notificarse con una antelación de 24 horas, de no ser así el usuario tendrá que abonar el importe completo de la cita, de la misma manera, el terapeuta tendrá que avisar con una antelación de 24 horas para suspender una cita, de no ser así la siguiente cita se dará de forma gratuita.
- Las consultas por teléfono u Online tendrán el mismo tratamiento y coste que las consultas presenciales, teniendo que reservar el/la psicólogo/a el tiempo requerido para ello. Dicha consulta se abonará mediante ingreso bancario o Bizum una vez concertada la cita y de forma previa a su realización. En el caso de la transferencia bancaria, se enviará un justificante de pago de la transferencia mediante correo electrónico o Whatsapp.
- El uso de Whatsapp, SMS, o mensajería escrita por cualquier red social, será para cuestiones de organización y concertación de citas; en ningún caso se darán orientaciones o se podrán realizar consultas o comunicaciones relativas al proceso por dichos medios.
- Por otra parte y para un mejor resultado del proceso terapéutico, el psicólogo guardará confidencialidad de los datos obtenidos en este proceso, **salvo en el caso de existir un riesgo para su salud, mi salud o la de terceros, en cuyo caso se pondrá en contacto con las instituciones pertinentes y/o con el/los familiar/es responsable/s o persona de confianza designados abajo.**

Por ello AUTORIZO y doy mi consentimiento para que **ERIC A. VARGAS GUZMÁN, con D.N.I. 47998399K**, como **Psicólogo N° Col. 24139**:

- Informe de mi situación al/los familiar/es responsable/s o persona de confianza designada por mí de forma voluntaria en el formulario, en caso de que lo considere beneficioso o necesario durante la terapia.
- Así como me **COMPROMETO** a respetar al profesional, seguir sus indicaciones y hacerme íntegramente responsable del seguimiento y/o la interpretación que yo realice de las mismas y de las consecuencias que puedan derivarse para mi u otros de dicho seguimiento y/o interpretaciones.
- También me comprometo a no grabar las sesiones de terapia. Así como también asumo la responsabilidad íntegra de posibles hackeos informáticos y las consecuencias derivadas de ellos

que puedan sufrir las plataformas que se usen para establecer contacto. Manifiesto conocer el hecho de que algunas plataformas pueden compartir algunos datos con terceros, asumiendo también este aspecto y sus posibles consecuencias.

INFORMACIÓN RELATIVA A LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO/A/E DE LO SIGUIENTE:

1.- Que **ERIC A. VARGAS GUZMÁN (psicólogo colegiado nº 24139)** trata los datos facilitados por el/la/le consultante, conjuntamente con las que se obtengan de la documentación entregada por el/la/le interesado/a/e para la necesaria prestación de los servicios y los que la entidad pueda obtener de registros públicos u otras fuentes legalmente admitidas.

2.- La finalidad del tratamiento de los datos es permitir la gestión eficaz de las relaciones contractuales y la información y prestación de los servicios contratados. Estos datos se conservarán durante todo el periodo de prescripción de las acciones de responsabilidad y no serán cedidos a terceros.

3.- Los datos tratados están protegidos con los medios y sistemas técnicos necesarios para preservar su confidencialidad y evitar la pérdida, alteración y acceso no autorizado a los mismos, de acuerdo con los niveles de seguridad legalmente demandados.

4.- Usted tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de los datos personales, que se ejercerán ante **ERIC A. VARGAS GUZMÁN** en la siguiente dirección: **C/ Sant Cristòfol, 46, Despacho 3**; o bien al correo electrónico: terapia@ericvargas.cat . Asimismo, usted puede revocar el consentimiento en cualquier momento y tiene derecho a formular reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos