



## **DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA**

La SIPI - Società Italiana di Psicoterapia Integrata - tiene a comunicare:

- che l'evento "*Supervisioni Familiari*" tenuto dal Dott. Ariano, che avrà luogo in data 27 e 28 gennaio 2024, riguarderà dati e informazioni personali e sensibili;
- la modulistica contempla e prevede i seguenti documenti:
  - Comunicazione delle proprie credenziali (Nome, Cognome, Numero di telefono, E- mail) in segreteria;
  - Sottoscrizione e consegna della presente Dichiarazione di impegno alla riservatezza.

In ragione di quanto dianzi comunicato dalla SIPI - Società Italiana di Psicoterapia Integrata - ,

il sottoscritto .....,

nato a..... in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

### **SI IMPEGNA:**

- a considerare i dati e le informazioni di cui al predetto evento confidenziali e riservati come strettamente privati, adottando tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerli tali;
- a non divulgare i predetti dati e informazioni a soggetti terzi;
- a non usare i medesimi dati e informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti nel medesimo evento;
- a non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in argomento per scopi commerciali né al fine di svolgere attività su questi ultimi basate;
- a garantire la massima riservatezza, anche e non da ultimo in base alla normativa vigente in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, rispetto a tutte le informazioni acquisite, che non potranno in alcun modo, in alcun caso e per qualunque ragione, essere utilizzate a proprio o altrui profitto e/o essere divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi;
- a osservare scrupolosamente le precitate norme e procedure di accesso univoco e non promiscuo alla stanza in cui si terrà l'evento.

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Firma**