PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO SANITARIOS

Dña. / D. _____, mayor de edad, con DNI/NIE _____ y domicilio en calle _____ en el municipio de _____, provincia de _____ y CP _____. Email: _____

DECLARO:

Que Don Jorge García Cárdaba con DNI. 09345662A me ha informado convenientemente sobre:

- **La naturaleza No sanitaria** de las terapias naturales y no convencionales y, específicamente de la **participación en la Promoción Sinergia** (Presencia&Vínculo + Yoga Perceptivo e Intuitivo) concreto de esta Prestación de Servicios así, como de la utilidad y beneficios físicos y/o psíquicos que pueden derivarse de la aplicación de las técnicas que forman parte del desarrollo de dicha actividad como medio para mejorar mi bienestar personal.

- **Fundamento, contenido y finalidad**; la duración y periodicidad así como en qué consiste la actividad a realizar se ha explicado y he sido informada al respecto: **mes de julio 2022**. Esta relación se establece con el servicio denominado: **Promoción Sinergia**.

- El **coste de la actividad**: **95,00€** IVA sumido por Escuela Siddhi (120,00€).

- 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.

- Respecto de las medidas de prevención a adoptar para evitar que se produzca cualquier contagio en el marco de la actual situación sanitaria ocasionada por el COVID 19 quedan vinculadas a las establecidas en dicho momento por las autoridades competentes (por ejemplo distancia recomendada, mascarilla, etc.) tanto por el lugar que acoge la actividad como por el profesional y participantes. **En este caso concreto** (online) **no requiere.**

ASIMISMO,

1. **Declaro que he sido informada y conozco que la utilización de los servicios No sanitarios** ofrecidos por Jorge García Cárdaba **No excluyen, 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.

2. Declaro que he podido comprobar y soy consciente que las medidas de prevención para evitar el contagio del COVID 19 se cumplen completamente.

Cumpliendo con la LOPD, NO está permitido realizar fotos y/o grabaciones de cualquier índole sin el consentimiento expreso y por escrito del profesional/responsable (Jorge García Cárdaba)**.**

Lo que, en prueba de conformidad, firmo en _____, a ____ de _____ de 2022

Profesional / Responsable

Don Jorge García Cárdaba

Persona que recibe el Servicio

Don/Dña. _____

RGPD

Conforme a lo establecido en Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016 de protección de datos y demás disposiciones de legal aplicación, se le informa que los sus datos personales serán incluidos en un fichero de titularidad y responsabilidad de Jorge García Cárdaba, con DNI 09345662A y domicilio sito en calle Manuel Azaña 15, 3º B (47014) de Valladolid con la finalidad de prestarle el servicio contratado, así como aquellas finalidades que sean expresamente autorizadas en el presente. Asimismo, se le informa que sus datos no serán cedidos a terceras personas, salvo en aquellos casos en los que exista una obligación legal o que sea necesario para la prestación del servicio. Si lo desea, puede ejercer en cualquier momento su derecho de portabilidad, oposición, limitación, información, acceso, rectificación, supresión y oposición a ser objeto de decisiones individuales automatizadas, debiéndolo notificar por escrito debidamente firmado, acreditando su identidad, al domicilio del responsable antes citado o a la siguiente dirección de email: jivan@escuelasiddhi.es.

Asimismo, se le informa de su derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.agpd.es).

Si desea recibir información comercial sobre nuevos productos o servicios marque esta casilla: ☐

Conforme: (Nombre y DNI) Fecha y firma*:*

_____ _____