Невена Дончева
Боуен терапия · ниво Мастър, член на БАБТ

ж.к. Младост 2, бл. 247, София
тел. 0898 383 542
bowenbgn@gmail.com
bowenbg.com

Информация за обработването на лични данни

Съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR) и Закона за защита на личните данни · екземпляр за клиента

Грижата за вас включва и грижа за личната ви информация. Тук ще намерите какви данни събирам, защо, колко време ги пазя и какви са вашите права.

1 Кой отговаря за данните ви

Невена Дончева, Боуен терапевт (администратор на лични данни). Адрес на кабинета: ж.к. Младост 2, бл. 247, София. Телефон: 0898 383 542, имейл: bowenbgn@gmail.com.

2 Какви данни събирам, защо и колко време ги пазя

Данни	За какво	Основание	Срок
Име, телефон, имейл и при записване онлайн – избраният час	Записване на час, потвърждение, напомняне, промяна или отмяна	Изпълнение на договора за услуга чл. 6, пар. 1, б. „б“ GDPR	До 5 години след последната сесия
Информация за здравето, която споделяте оплаквания, заболявания, лекарства, бременност, бележки от сесиите	Да съобразя сесията с вас и да я проведа безопасно	Вашето изрично съгласие чл. 9, пар. 2, б. „а“ GDPR	До 5 години след последната сесия, след това се унищожава
Данни на дете име, година на раждане, информация за здравето	Сесии за деца – винаги в присъствието на родител или настойник	Съгласие на родителя или настойника	Както по-горе
Отзив, анонимно описание на случай, снимки	Публикуване на сайта и в социалните мрежи	Вашето съгласие чл. 6, пар. 1, б. „а“ GDPR	Докато не оттеглите съгласието си
Имейл за полезни материали	Съвети, упражнения и новини (по желание)	Вашето съгласие	Докато не се откажете

Можете да поискате данните ви да бъдат изтрити и по-рано, освен ако закон не изисква да ги пазя.

3 Как пазя данните ви

Хартиените документи се съхраняват в заключен шкаф в кабинета, а електронните – в профили, защитени с парола. Достъп имам само аз. Не продавам и не предоставям данните ви на трети лица, освен когато закон го изисква.

За организацията на часовете използвам доверени услуги: **Cal.com** (онлайн записване), **Google** (календар и имейл), **Viber** (съобщения) и **jump.bg** (хостинг на сайта). Някои от тях могат да обработват данни и извън ЕС при защитите, предвидени в GDPR. **Информация за здравето не въвеждам в тези системи.**

4 Вашите права

Достъп
да получите копие от данните си

Коригиране
на неточни или непълни данни

Изтриване
„правото да бъдете забравени“

Ограничаване
на обработването

Възражение
срещу определено обработване

Преносимост
на данните в удобен формат

Оттегляне
на съгласие по всяко време

Жалба
до Комисията за защита на личните данни

За всяко от тези права кажете ми на място или се обадете на **0898 383 542**. Отговарям до един месец. Оттеглянето на съгласие не засяга законността на обработването преди това.

Комисия за защита на личните данни: 1592 София, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2 · www.cpdp.bg · kzld@cpdp.bg

> **Важно за Боуен терапията.** Боуен терапията е нежен мануален метод. Тя не е медицинска дейност и не замества диагнозата и лечението от лекар. Ако имате здравословни оплаквания, консултирайте се с лекар.

Невена Дончева
Боуен терапия · ниво Мастър, член на БАБТ

ж.к. Младост 2, бл. 247, София
тел. 0898 383 542
bowenbgn@gmail.com
bowenbg.com

Съгласие за обработване на лични данни

Попълва се при първата сесия · екземпляр за терапевта

Име и фамилия _____

Телефон _____ Имейл _____

Попълва се, ако сесиите са за дете (подписва родител или настойник):

Име на детето _____ Година на раждане _____

✓ Моите съгласия

1 **Информация за здравето.** Съгласен/на съм Невена Дончева да обработва информацията за здравето ми (на детето ми), която споделям, за да проведе Боуен сесиите безопасно и съобразено с мен.
Без това съгласие не мога да проведа сесия безопасно.
☐ **ДА** ☐ **НЕ**

2 **Напомняния за часовете.** Предпочитам да получавам потвърждения и напомняния по:
☐ **Телефон / SMS** ☐ **Viber** ☐ **Имейл**

3 **Полезни материали.** Искам да получавам съвети, упражнения и новини по имейл.
Не повече от два пъти месечно; мога да се откажа по всяко време.
☐ **ДА** ☐ **НЕ**

4 **Отзив.** Съгласен/на съм мой отзив да бъде публикуван на сайта и в социалните мрежи:
☐ **с първото ми име** ☐ **с инициали** ☐ **анонимно** ☐ **НЕ**

5 **Анонимен случай.** Съгласен/на съм моят случай да бъде описан анонимно – без име, снимки и подробности, по които да бъда разпознат/а – с образователна цел на сайта.
☐ **Искам да прочета текста преди публикуване**
☐ **ДА** ☐ **НЕ**

6 **Снимки и видео.** Съгласен/на съм да бъда сниман/а (детето ми да бъде снимано) по време на сесия за сайта и социалните мрежи:
☐ **без лицето** ☐ **с лицето** ☐ **НЕ**

Съгласия 2–6 са по желание и не влияят на сесиите. Мога да ги променя или оттегля по всяко време – на място, по телефона или писмено.

Декларирам, че:

- получих и прочетох информацията за обработването на личните ми данни (стр. 1);
- разбирам, че Боуен терапията не замества медицинската диагноза и лечение;
- ще информирам терапевта за заболявания, лекарства, бременност и промени в здравето си;
- мога да прекратя сесията по всяко време.

Дата	**Подпис на клиента / родителя** и имена, ако подписва родител	**Терапевт: Невена Дончева** подпис

	Дата	Съгласие № / какво се променя	Подпис
Промяна / оттегляне			