Modulo Cliente – Coaching e Percorsi di Crescita Personale

Dati del/la cliente

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: ___ / ___ / _____

Ora di nascita: ___ : ___

Luogo di nascita: _____

Data, ora e luogo di nascita sono obbligatori. *Nel mio lavoro uso anche uno strumento di conoscenza di sé, lo Human Design System®, che parte proprio dai dati di nascita. Mi aiuta a capire il modo naturale in cui la persona funziona: come prende le decisioni, come reagisce allo stress, come può usare al meglio la sua energia, quali sono i suoi talenti e punti di forza, come entra in relazione con gli altri e in quali ambienti si sente più a suo agio. Così posso adattare il percorso alla persona. Se non conosci l'ora esatta, puoi trovarla di solito sul certificato di nascita (lo rilascia l'Ufficio dello stato civile), nel libretto di famiglia o nei documenti dell'ospedale. Ti chiedo di cercarla prima del primo incontro. Se proprio non riesci a trovarla, indica l'ora più vicina che conosci e scrivi accanto «circa».*

Indirizzo: _____

Telefono cliente: _____

Telefono (tutore, se minorenne): _____

Email: _____

Situazione di salute

Dichiaro che:
- Non ho diagnosi mediche o psichiatriche.
- Sono in buono stato di salute generale.
- Non assumo psicofarmaci.
- Non sono in gravidanza.
- Non ho problemi di epilessia, asma, diabete, cuore o glaucoma.
- Non sono in trattamento psichiatrico.

Eventuali altre informazioni importanti:

_____
_____
_____

Obiettivi e motivazioni

Quali sono le principali aree che desideri sviluppare o migliorare?
☐ Autostima
☐ Gestione dello stress
☐ Relazioni / comunicazione
☐ Motivazione / studio / lavoro
☐ Altro: _____

Obiettivo principale del percorso:

_____
_____
_____

Disclaimer e Consenso informato

Con la firma dichiaro di avere compreso:

Natura del Servizio

- Lo studio Umana-Mente fornisce percorsi di accompagnamento personale (coaching, ipnosi e tecniche energetiche di autoregolazione emotiva) con l'obiettivo di favorire la crescita, lo sviluppo delle competenze relazionali e il benessere individuale.
- I servizi offerti **non costituiscono in alcun modo trattamenti medici, psicoterapeutici o psicologici** e non sostituiscono l'intervento di professionisti della salute (medici, psicologi, psichiatri o psicoterapeuti).
- In caso di necessità cliniche o mediche, i clienti e/o i loro genitori/tutori legali sono invitati a rivolgersi a specialisti qualificati.
- Dopo ogni sessione il cliente riceve un audio ipnotico personalizzato, destinato esclusivamente al suo uso personale: non può essere copiato, condiviso o diffuso a terzi.

Minorenni

- Per i clienti **minorenni**, l'accesso al percorso avviene **esclusivamente con il consenso scritto di un genitore o tutore legale**.
- Il genitore/tutore mantiene il diritto di essere informato sugli obiettivi generali del percorso, nel rispetto della riservatezza del minore e della sua libertà di espressione.
- Eventuali informazioni sensibili condivise dal minore durante le sessioni restano confidenziali, salvo situazioni in cui vi sia un obbligo legale di segnalazione (ad es. pericolo grave per l'incolumità del minore o di terzi).

Maggiorenni

Per i clienti **maggiorenni**, la partecipazione è autonoma e avviene su base volontaria. L'adesione al percorso implica l'accettazione del presente disclaimer e dell'informativa privacy.

Responsabilità

- Lo studio si impegna a offrire un servizio professionale e rispettoso, tuttavia **non garantisce risultati specifici**, poiché il successo del percorso dipende dall'impegno personale del cliente.
- Lo studio declina ogni responsabilità per decisioni o azioni intraprese dal cliente sulla base delle sessioni.
- È responsabilità del cliente (e del tutore legale) informare il professionista di eventuali condizioni di salute che potrebbero influenzare le attività proposte.

Trattamento dei dati personali (Protezione dei Dati Personali ai sensi della Legge Federale sulla Protezione dei Dati – LPD/FADP, in vigore dal 1° settembre 2023)

- I dati personali raccolti (anagrafici, di contatto, compresi data, ora e luogo di nascita, e note operative relative al percorso) sono trattati in modo lecito, proporzionato e trasparente, esclusivamente per finalità connesse all'attività dello studio.
- Data, ora e luogo di nascita vengono usati solo per personalizzare il percorso e l'audio, anche attraverso uno strumento di conoscenza di sé basato sui dati di nascita, e sono trattati in modo riservato.
- L'audio personalizzato viene inviato al cliente tramite WhatsApp. Anche gli audio, come tutti i dati del percorso, sono trattati in modo riservato e non vengono ceduti a terzi.
- I dati non vengono ceduti a terzi senza il consenso esplicito dell'interessato o del genitore/tutore legale, salvo obblighi di legge.
- Le informazioni sono conservate in forma protetta e per il tempo strettamente necessario alla gestione del percorso, dopodiché vengono cancellate in modo sicuro.
- Il cliente (o il genitore/tutore nel caso di minorenni) ha diritto di:
    - accedere ai dati personali,
    - chiederne la rettifica o la cancellazione,
    - revocare il consenso al trattamento.

Per esercitare tali diritti o per ulteriori informazioni, è possibile contattare lo studio attraverso i recapiti forniti.

Firma

Con la seguente firma, dichiaro di aver compreso e accettato le informazioni contenute in questo modulo, e do il consenso allo svolgimento delle sessioni.

Firma del cliente: _____

Firma del genitore / tutore legale (se minorenne): _____

Data: ___ / ___ / _____