Sophie SHIATSU

Politique de confidentialité

1. Objet de ce document

Dans le cadre de mon activité de praticienne Shiatsu, je suis amenée à recueillir certaines données personnelles nécessaires à la prise de rendez-vous, au suivi des séances et à la facturation.
Je m'engage à respecter la confidentialité de ces informations et à les protéger conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

2. Données collectées

Je peux être amenée à collecter les informations suivantes :

- Nom, prénom, coordonnées (téléphone, e-mail, adresse) ;
- Informations administratives nécessaires à la facturation (date de séance, montant, moyen de paiement)
- Éléments d'ordre personnel ou corporel liés à la pratique du Shiatsu (posture, douleurs, tensions, ressenti), uniquement dans le cadre du suivi et avec votre consentement.

3. Finalité du traitement

Ces données sont utilisées pour :

- Gérer vos rendez-vous et votre suivi individuel ;
- Vous informer d'un changement d'horaire ou d'une annulation ;
- Réaliser les factures et la comptabilité ;
- Vous informer de mon actualité, d'offres ou bons cadeaux.

4. Conservation des données

Les données liées à la gestion des rendez-vous sont conservées :

- Pendant 3 ans après le dernier contact pour les clients inactifs ;
- Pendant 5 ans pour les documents comptables (obligation légale).

Les données papier (fiches de suivi) sont stockées dans un local fermé à clé, accessible uniquement par Sophie Guyennon. Les données numériques (email, agenda, facturation) sont protégées par mot de passe.

5. Partage des données

Vos informations ne sont jamais transmises à des tiers à des fins commerciales.
Elles peuvent être partagées uniquement avec l'administration fiscale pour les obligations légales.

6. Vos droits

Conformément à la loi Informatique et Libertés et au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement ou de portabilité de vos données.

Vous pouvez exercer vos droits via le formulaire de contact de mon site internet ou par téléphone au 06-18-96-30-69.

Prise de connaissance de la politiqe de confidentialité Sophie Shiatsu

Je soussigné(e) - Indiquer votre NOM et Prénom :

Confirme avoir pris connaissance de la politique de confidentialité

Lu et approuvé le .. / .. / ....

Signature :