

CONSENTEMENT CLIENT RGPD

Règlement Général sur la Protection des Données

En acceptant les consultations en naturopathie avec
Mme Élodie Choley Educateur de santé Naturopathe OMNES

- J'atteste avoir pris connaissance de l'affichage dans le cabinet de celle(lui)-ci du document concernant sa conformité au RGPD
- J'accepte que les informations saisies par Mme Élodie Choley soient exploitées à des fins d'accompagnement et de conseil pour ma santé
- J'accepte de recevoir de me Élodie Choley des informations concernant mes consultations de naturopathie et de toutes autres activités concernant la santé naturelle.

NOM-Prénom du client

Date

Signature du client