

# Déclaration de protection des données

(Version du 24 octobre 2025)

Moi, Déborah Barthe Müller du cabinet de thérapie complémentaire "Déb Kinésiologie"

Chemin des Martinettes 5, 2087 Cornaux

confirme par la présente que je respecte les règles suivantes conformément à la loi sur la protection des données et au règlement y relatif. Je suis, au sein de mon cabinet, responsable de toutes les questions relatives au traitement de vos données personnelles et à l'exercice de vos droits.

L'objectif de la présente déclaration est de vous informer, en tant que client/e, sur la manière dont je traite vos données personnelles et sensibles qui sont collectées dans mon cabinet.

Seules les données en rapport avec le traitement thérapeutique sont collectées. Il s'agit exclusivement de données que j'ai enregistrées avec votre accord, que vous me faites parvenir ou qui se trouvent dans des répertoires accessibles au public (annuaire téléphonique, etc.). Il peut s'agir de données générales sur votre personne (nom, adresse, numéro de téléphone, etc.), d'informations sur votre santé ou sur l'évolution de votre maladie, de diagnostics déjà posés et, le cas échéant, d'autres données que vous m'avez transmises en lien avec le traitement (dossier du patient).

Les données collectées sont traitées ainsi :

- Tout ce qui concerne le contenu de vos séances est collecté et traité physiquement, donc sur papier. Ces informations sont conservées dans une armoire fermant à clé et non accessible à des tiers non autorisés.
- Les données collectées par voie électronique, c'est-à-dire vos coordonnées (nom, prénom, adresse, numéro de téléphone, adresse e-mail) et votre date de naissance, sont conservées de manière sécurisée (pare-feu et mot de passe). Ces données sont collectées, enregistrées et traitées exclusivement dans votre dossier de patient/e électronique nécessaire à l'administration, par exemple pour la facturation selon le tarif 590 ou l'envoi de SMS de rappel.
- Votre nom et prénom sont utilisés dans mon agenda électronique (Wix) sur mon téléphone portable protégé par un mot de passe.

Vos données ou des parties de celles-ci ne sont rendues accessibles à d'autres personnes ou institutions (assureurs, etc.) qu'avec votre accord explicite. Les ordonnances judiciaires ou la mise en œuvre de droits légitimes de la part du cabinet constituent des exceptions.

Sauf dispositions cantonales ou autres dispositions légales contraires, les données que j'ai collectées seront effacées vingt ans après votre dernière consultation dans mon cabinet.

La communication écrite par e-mail entre mon cabinet et vous se fait de manière non cryptée et avec votre accord écrit. J'utilise la communication via SMS et/ou Whatsapp uniquement si vous l'avez initiée vous-même de cette manière-là. Dans ce cas, je considère l'envoi d'un message de votre part comme un consentement à utiliser ce moyen de communication.

En tant que client/e actuel/le ou ancien/ne, vous pouvez me demander à tout moment un double de toutes les données que j'ai collectées à votre sujet dans un format électronique courant. Seules les données physiquement disponibles seront scannées à cette fin et vous seront envoyées sous forme de PDF ou de document papier. En règle générale, les données vous sont remises gratuitement et dans un délai maximum de 30 jours.

Par ma signature, je confirme avoir lu et accepté la déclaration de protection des données ci-dessus.

Cornaux, le

Signature :

## Consentement d'envoi par e-mail

Je, (nom, prénom) \_\_\_\_\_, consens à ce que mes factures ou celle de l'enfant que je représente légalement, me soient envoyées électroniquement par e-mail.

Je prends connaissance du fait que mes factures peuvent contenir des informations sensibles.

Je suis conscient/e que l'envoi électronique des factures par e-mail n'est pas crypté, c'est pourquoi il ne peut être exclu que des tiers non autorisés puissent y accéder ou modifier les informations sans être remarqués.

Je confirme que mes factures seront envoyées par voie électronique à ma demande expresse, que je suis conscient/e des risques que cela comporte pour ma personnalité et que je les accepte.

Ce consentement est volontaire et peut être révoqué à tout moment avec effet pour l'avenir. La révocation est envoyée à l'adresse e-mail suivante : [deb.kinesiologie@gmail.com](mailto:deb.kinesiologie@gmail.com) ou par courrier postal.

Il n'y a pas d'inconvénients résultant du refus du consentement, qui peut être donné sans indication de motif, ou de sa révocation.

Oui, je souhaite que mes factures soient envoyées électroniquement par e-mail.

Cornaux, le

Signature :