



ISTITUTO DI CULTURA E DI LINGUE
MARCELLINE
NIDO
COMPENSIVO PARITARIO
SCUOLA DELL'INFANZIA D.M. 28.02.2001
SCUOLA PRIMARIA D.M. 09.11.2000
SCUOLA SECONDARIA DI I GR. D.M. 17.01.2002
LICEO LINGUISTICO POMERIDIANO PARITARIO
D.M. 25.06.2012



MAIL: LEGALE.RAPPRESENTANTE.ICL@MARCELLINE.IT

SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO CONSENSO ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'

Visto e compreso quanto indicato circa lo svolgimento del servizio di Sportello di Ascolto Psicologico attuato nell'Istituto Marcelline, nell'esercizio della responsabilità genitoriale del minore qui di seguito indicato

COMPILARE IN STAMPATELLO

Nome e cognome (alunna/o) _____
nata/o a _____ (prov. _____) il _____
codice fiscale _____
residente a _____ Via _____
cittadinanza _____ iscritta/o alla classe _____

Il sottoscritto (padre) _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ Via _____ C.A.P. _____
indirizzo e-mail _____ tel. _____

E

La sottoscritta (madre) _____
nata a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ Via _____ C.A.P. _____
indirizzo e-mail _____ tel. _____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e alle modalità della stessa ai sensi dell'art. 24 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani

ESPRIME IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

FIRME LEGGIBILI

Firma del padre _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma della madre _____

Luogo e data _____

NB: SI INVITA A LEGGERE CON ATTENZIONE IL CONTENUTO DEL MODULO PRIMA DI SOTTOSCRIVERLO.



ISTITUTO DI CULTURA E DI LINGUE
MARCELLINE

NIDO

COMPENSIVO PARITARIO

SCUOLA DELL'INFANZIA D.M. 28.02.2001

SCUOLA PRIMARIA D.M. 09.11.2000

SCUOLA SECONDARIA DI I GR. D.M. 17.01.2002

LICEO LINGUISTICO POMERIDIANO PARITARIO

D.M. 25.06.2012

MAIL: LEGALE.RAPPRESENTANTE.ICL@MARCELLINE.IT



CONSENSO INFORMATO PER IL SERVIZIO DI SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR e nell'ambito dell'incarico professionale svolto dalla **dott.ssa Laura Scibilia** si comunicano le seguenti informazioni:

Le prestazioni professionali di sostegno psicologico e orientamento saranno rese attraverso la forma del colloquio individuale in presenza. Si prevedono 3 (tre) colloqui per ciascun utente di circa 30 minuti ciascuno.

La dottoressa è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. I dati personali e sensibili del richiedente il servizio di Sportello di Ascolto Psicologico, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Le riflessioni/valutazioni professionali della psicologa dottoressa Laura Scibilia costituiscono **dati professionali**, che saranno trattati secondo i principi del GDPR 2016/679 e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, dalla normativa vigente, dai regolamenti, dai codici di condotta.

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione, pertinenza, responsabilizzazione e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque mediante l'utilizzo di procedure che ne evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

Ai fini dell'erogazione della prestazione concordata con l'utente, il conferimento dei dati è obbligatorio poiché in mancanza non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta.

I dati personali verranno conservati per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.

Esaurite le finalità per le quali sono stati raccolti, i dati personali verranno anonimizzati irreversibilmente e/o cancellati/distrutti in modo sicuro.

I dati anagrafici, di contatto e quelli sensibili saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico.

I dati personali saranno trattati dalla dottoressa attraverso l'adozione di misure tecnico-organizzative idonee a soddisfare il rispetto della normativa sulla Privacy.

In qualsiasi momento l'interessato/a potrà opporsi al trattamento dei dati che lo/la riguardano o revocare il consenso al trattamento degli stessi, senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

NB: SI INVITA A LEGGERE CON ATTENZIONE IL CONTENUTO DEL MODULO PRIMA DI SOTTOSCRIVERLO.