

## CONSENSO INFORMATO e MODULO PRIVACY

### PER L'ACCESSO DEL MINORE AL SERVIZIO DI SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

#### ISTITUTO COMPRENSIVO D. COSOLA

La sottoscritta **dott.ssa Medina Bevilacqua Cerrato**, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Piemonte con il n. 2688,

informa i genitori di quanto segue:

- ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istitutiva dell'Ordine degli Psicologi, al fine di rendere le suddette prestazioni potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico;
- lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del cliente o per ordine dell'Autorità giudiziaria;
- le prestazioni saranno rese presso i vari plessi dell'Istituto Comprensivo Cosola
- le prestazioni psicologiche, effettuate all'interno dello sportello di ascolto, saranno gratuite e saranno finalizzate ad analizzare, insieme alla minore, la domanda d'aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse per favorire l'inserimento scolastico dei minori, prevenire la dispersione scolastica, migliorare i risultati scolastici e favorire la motivazione allo studio;
- gli strumenti principali di intervento saranno la "relazione" tra psicologo e famiglia/minore, il colloquio clinico ed eventualmente alcuni strumenti standardizzati (Test);
- la durata complessiva delle prestazioni psicologiche, prevede un minimo di 3 colloqui fino a un massimo di 5 colloqui (salvo eccezioni particolari);
- la frequenza degli incontri è settimanale a partire da **venerdì 23 dicembre 2022**, con durata di 40 minuti circa e sarà valutata in base alla richiesta ed alla disponibilità del paziente e del professionista;
- la psicologa valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);

**informa e specifica che in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679:**

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito *GDPR*) prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.
2. La Dott.ssa Medina Bevilacqua è **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
3. I dati raccolti (nome e cognome del minore) verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza previsti. Il conferimento è obbligatorio per il corretto espletamento dell'incarico.
4. La prestazione e consequenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Codice Deontologico professionale assunto ex art. 28 della L. n. 56 del 1989 e s.m.i.
5. I dati personali potranno essere trattati a mezzo di archivi informatici e a mezzo di archivi cartacei e verranno conservati per un periodo di 10 anni.
6. Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste: verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.
7. L'interessato ha diritto di ottenere:
8. a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
9. b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.

**Da restituire** alla scuola tramite gli studenti entro **lunedì 19 dicembre 2022** La scuola raccoglierà il consenso, che sarà consegnato alla dott.ssa **Bevilacqua**.

**VISTO E COMPRESO**

tutto quanto sopra indicato, per proprio conto nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e frequentante la classe \_\_\_\_\_ e sezione \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

Io sottoscritto (madre del minore) \_\_\_\_\_

nata

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e lo sottoscritto (padre del minore) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili del minore necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa.

DI CONSEGUENZA

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, qualora lo desiderasse, degli incontri con il professionista.

In fede, data \_\_\_\_\_

Firma (madre/tutore del minore) \_\_\_\_\_

Firma (padre/tutore del minore) \_\_\_\_\_