



Associazione Comunità IL GABBIANO ODV

Sede Legale: Loc.Cascina Castagna, 4 - 26854 Pieve Fissiraga (LO)

Cod.Fisc. 07124640157

Uff. Amministrativi: Via Bonfadini, 11 - 23100 Sondrio - ☎ 0342-200844 Fax 0342-216702

Uff. Servizi Sociali: Villa Malpensata, snc- 23823 Olgiasca di Colico (LC) - ☎ 0341-930074 Fax 0341-930774

Modulistica unica per l'accesso alla consulenza psicologica

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato/a _____ il _____, residente a _____

_____ Via _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ dell'Istituto di Istruzione Superiore
"IIS Codogno".

Spazio riservato ai genitori per l'accesso del minore alla consulenza psicologica

I sottoscritti (nome e cognome) _____ e _____

Genitori _____ del/la _____ minore _____ (se _____ altro
specificare) _____

nato/a _____ il _____, residente a _____
_____ Via _____

frequentante la classe _____ sezione _____ dell'Istituto di Istruzione Superiore
"IIS Codogno".

avendo preso conoscenza del Servizio di Sportello di Ascolto Psicologico presente nella scuola e gestito dallo psicologo dott. Silvio Di Micco dell'Associazione Comunità Il Gabbiano ODV, sede Legale in Loc. Cascina Castagna,4-26854 Pieve Fissiraga (LO).

INFORMATI CHE:

- lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani; in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11).
- Lo psicologo può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art. 12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria.
- la prestazione offertami è una consulenza psicologica gratuita finalizzata a valutare la situazione e ad intervenire per potenziare il benessere psicologico e prevenire forme di



Associazione Comunità **IL GABBIANO** ODV

Sede Legale: Loc.Cascina Castagna, 4 - 26854 Pieve Fissiraga (LO)

Cod.Fisc. 07124640157

Uff. Amministrativi: Via Bonfadini, 11 - 23100 Sondrio - ☎ 0342-200844 Fax 0342-216702

Uff. Servizi Sociali: Villa Malpensata, snc- 23823 Olgiasca di Colico (LC) - ☎ 0341-930074 Fax 0341-930774

disagio adolescenziale e scolastico; solo dopo attenta valutazione e previo accordo tra le parti potrebbero effettuarsi eventuali altri interventi.

- Durante la consulenza lo psicologo si avvale del colloquio come strumento di conoscenza principale.
- La persona/e interessate alla consulenza può/posso interromperla in qualsiasi momento comunicandolo allo psicologo e rendendosi disponibili ad un ultimo colloquio finalizzato alla rivisitazione del lavoro svolto.

In relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

- 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.
- L'Associazione Comunità Il Gabbiano ODV è **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico:
 - a Dati anagrafici e di contatto – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo e-mail ecc.
 - b dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla nostra/mia salute fisica o mentale sono raccolti direttamente, in relazione al servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.Con il termine **dati personali** si intendono le categorie sopra indicate, congiuntamente considerate. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei **dati professionali**, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.
- I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
- Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.
- I dati personali verranno **conservati solo per il tempo necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.
- I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno **anonimizzati irreversibilmente e distrutti in modo sicuro**.
- I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:
 - a dati anagrafici, di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali.
 - b dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di **5 anni** (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).
- I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso. I dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.
- L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento** e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.
- Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i **diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR** (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.
- Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare



Associazione Comunità **IL GABBIANO** ODV

Sede Legale: Loc.Cascina Castagna, 4 - 26854 Pieve Fissiraga (LO)

Cod.Fisc. 07124640157

Uff. Amministrativi: Via Bonfadini, 11 - 23100 Sondrio - ☎ 0342-200844 Fax 0342-216702

Uff. Servizi Sociali: Villa Malpensata, snc- 23823 Olgiasca di Colico (LC) - ☎ 0341-930074 Fax 0341-930774

del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it .

In relazione allo svolgimento della **consulenza psicologica on-line**

- I colloqui psicologici verranno effettuati in modalità online attraverso sulla piattaforma Teams della scuola o con eventuali telefonate e/o piattaforme di comunicazione concordate.
- Durante il video collegamento sarà garantita la riservatezza e pertanto l'assenza di terze persone.
- Che la seduta non sarà in nessun modo registrata.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato:

per proprio conto

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

esprime il proprio **libero consenso per il minore ad accedere allo spazio d'ascolto**, qualora ne avesse necessità, barrando la casella di seguito

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL

CONSENSO

esprime il proprio **libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali del minore** per tutte le finalità indicate nella presente informativa, barrando la casella di seguito

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL

CONSENSO

Esprime il proprio **libero consenso ad effettuare la consulenza psicologica in modalità on-line**

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL

CONSENSO

Luogo e data _____

Firme genitori

Firma (solo per accesso maggiorenni)

Timbro e firma dell' Associazione e/o Professionista
