

SPORTELLO PSICOLOGICO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Decreto legislativo del 30/06/2003 n. 196 GDPR 679/2016

(da far leggere e firmare a tutti coloro che detengono la responsabilità genitoriale del minore)

Noi sottoscritti genitori detentori della responsabilità genitoriale del minore

Oppure

se lo studente maggiorenne

Io sottoscritto studente maggiorenne dell'Istituto G. Galilei

SIAMO/SONO INFORMATI/ INFORMATO/A CHE:

1. le consulenze avverranno nel totale rispetto della *privacy* e non saranno presenti terzi non visibili nella stanza dell'alunno (o del docente o del genitore) e della psicologa;
2. i colloqui non saranno, per nessun motivo, registrati né in audio né in video;
3. durante le consulenze online non saranno effettuate foto allo schermo;
4. la consulenza psicologica ha la finalità di migliorare il benessere psicologico e di gestire sia disagi che difficoltà emotive, relazionali e comportamentali;
5. la prestazione professionale sarà resa nel rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
6. i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.L.vo 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ivi compresi i dati sensibili e GDPR n. 679/2016;
7. il trattamento dei dati avverrà con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consisterà nella loro raccolta, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi e avrà come unico scopo l'espletamento delle finalità legate all'attività di consulenza e alla rilevazione dei bisogni del minore;
8. titolare e responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Martina Serafini, Psicologa e psicoterapeuta iscritta alla Sezione A dell'Albo degli Psicologi del Veneto;
9. lo spazio di ascolto individuale sarà attivato secondo le date e le modalità concordate col minore.
10. siamo/sono consapevoli/e che confermando la firma con la spunta nel Registro Elettronico sezione Bacheca, sottoscriviamo quanto stiamo dichiarando.

PERTANTO

AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO nostro/a figlio/a a usufruire, qualora lo desiderasse, dello "Sportello d'Ascolto Psicologico" attivo con modalità di "consulenza in presenza e/o online" nel rispetto delle norme anti-Covid19 presso il l'ITTE G.Galilei di Arzignano per l'anno scolastico 2021- 2022 e autorizzo al trattamento dei dati personali dello studente/essa, secondo la normativa vigente (Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) e D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196).

Firma dei GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ' GENITORIALE o dello STUDENTE MAGGIORENNE

La firma si intende posta confermandola per via telematica nel registro elettronico accedendo con le proprie credenziali e cliccando su Conferma/firma