CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PSICOLOGICA

PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

1) L'attività di sportello psicologico nella scuola è, in concreto, attività di ascolto psicologico e la relativa prestazione va resa nel rigoroso rispetto della deontologia professionale del professionista che offre il servizio.
Pertanto, per l'ascolto degli studenti minorenni è necessario il consenso dei titolari della responsabilità genitoriale (art. 31 del Codice Deontologico)e lo psicologo ha l'onere di acquisirlo da entrambi i genitori prima di rendere le sue prestazioni.

2) 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 paziente e,in caso di minore età,di chi esercita la potestà genitoriale.

3) Le prestazioni offerte riguardano un'attività di consulenza psicologica individuale.

4) Le prestazioni offerte sono finalizzate ad attività di promozione e di tutela della salute e delbenessere psicofisico. Nello specifico, sono finalizzate ad analizzare la domanda di aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse.

5) Ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istituita dall'Ordine degli Psicologi, per il conseguimentodegli obiettivi, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per le attività diprevenzione e di sostegno in ambito psicologico. Tra questi, il principale strumento di intervento sarà il colloquio psicologico clinico.

6) La durata complessiva dell'intervento è prevedibile in un numero massimo di 5 incontri per ciascun utente.

7) Le prestazioni saranno in rese in presenza previo appuntamento stabilito con la psicologa tramite mail istituzionale: francesca.dendi@iccentromigliarinamotto.edu.it con invio del modulo prima della prestazione: consenso firmato per presentazione di consulenza psicologica presso lo sportello di ascolto scolastico .

8) In qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di interrompere il rapporto con il professionista. In tal caso i genitori si impegnano a comunicare tale volontà di interruzione alla psicologa.

9) La psicologa titolare dello sportello scolastico per l' I.C. Migliarina Motto nell' A.S. 2023-2024 è la dott.ssa Francesca Dendi, psicologa psicoterapeuta, iscritto all' albo della regione toscana al numero 9748

AUTORIZZAZIONE PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DELLO PSICOLOGO

(ai sensi del regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018)

1) Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano 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 psicologa della scuola è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico affidatole:

• dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO ePECequalsiasialtrodatooinformazioneriguardanteunapersonafisicaidentificataoidentificabile);

• dati relativi allo stato di salute fisica o mentale e qualsiasi altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art.2-septies del D.Lgs. 101/2018, raccolti direttamente o tramite ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo.

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 secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.

3) Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e,in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale e al fine di svolgere l'incarico conferito dagli stessi allo psicologo.

4) I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.

5) Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza,l'integrità,l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.

6) 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 o distrutti in modo sicuro.

7) I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

8) I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziari e solo sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso (art. 12 CD) e in ogni caso esclusivamente ai fini delle attività di prevenzione e di sostegno psicologico connesse allo svolgimento dell'incarico conferito allo psicologo. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale,saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 CD). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento.

9) In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto di cancellazione,diritto alla limitazione del trattamento,diritto alla portabilità).

<u>Personale scolastico/genitori</u>

Il sottoscritto,_____

_____,nato/a a_____il_____

□ Genitore dell'alunno_____

plesso_____classe_____

□ docente dell'I.C. Migliarina Motto

□ assistente amministrativo/collaboratore scolastico/dsga dell'I.C. Migliarina Motto

presa visione delle sue sposte informative , in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello Sportello d'Ascolto Psicologico e al trattamento dei dati personali sensibili, PRESTA IL CONSENSO per accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Francesca Dendi e AUTORIZZA il Dott.ssa Francesca Dendi al trattamento dei suoi dati personali e sensibili raccolti per lo svolgimento della sua prestazione professionale all'interno dello sportello di ascolto psicologico attivato dall'I.C. Migliarina Motto.

Luogo e Data_____, ___/___/_____ firma_____