



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PITAGORA"



Modulistica unica per il consenso informato allo Sportello d'Ascolto Psicologico

Il sottoscritto* _____, nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in _____ via _____
_____ tel: _____

Indirizzo mail _____

e il sottoscritto* _____, nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
tel: _____

Indirizzo mail _____

affidandosi alla

Dott.ssa Stefania Desotgiu

sono/è informati/a/o sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
2. la prestazione offerta riguarda:
 - Screening apprendimenti scolastici
 - Colloquio psicologico
 - Parent training
 - Teacher training
3. la prestazione è finalizzata ad attività di prevenzione e/o sostegno in ambito psicologico (art.1 della legge n.56/1989);
4. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti:
 - Colloquio psicologico
 - Test psicodiagnostici
 - Raccolta anamnestica
 - Osservazione
5. la durata globale dell'intervento è definibile:
 - si concorderanno in itinere.

* allega copia di un documento d'identità se il presente modulo non viene consegnato personalmente



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PITAGORA"



6. in qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto comunicando alla dott.ssa Stefania Desotgiu la volontà di interruzione;
7. la dott.ssa Stefania Desotgiu può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

La dott.ssa Stefania Desotgiu è assicurata con Polizza RC professionale sottoscritta con CAMPI (Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani) n° 500216023.

Sono /È informati/a/o sui seguenti punti 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. Il **Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Pitagora Selargius** è il **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questa prestazione:
 - a. dati anagrafici e di contatto– informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC;
 - *Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il conferimento è obbligatorio.
 - b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla nostra/mia salute fisica o mentale sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.
 - *Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il consenso è obbligatorio.

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.

3. 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.
4. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PITAGORA"



5. 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.
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 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 e successivamente per un tempo di **10 anni**;
 - 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).
8. I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. Inoltre:
 - a. dati anagrafici, di contatto: potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi (Regione Autonoma della Sardegna);
 - b. 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.
9. 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.
10. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati e/o Responsabile Protezione 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 -



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PITAGORA"



telefono:

(+39)

06.696771

PEO: garante@gdpd.it - PEC: protocollo@pec.gdpd.it .

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

☐ per proprio conto (persona maggiorenne)

☐ nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

☐ esercitando la rappresentanza legale sulla/sul sig.ra/sig. _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

☐ altro specificare _____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione

☐ FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO ☐ NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

☐ FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO ☐ NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firme/a _____
