



Modulistica unica per la prestazione professionale medica

I sottoscritti _____, genitori del/della minore _____, frequentante la classe _____ della Scuola Primaria della European School of Trieste, affidandosi alla dott.ssa Giulia Peruch – Medico, Sessuologa e Specializzanda in Psicoterapia, iscritta all’Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri del Friuli-Venezia Giulia n° 4804 dal 1/10/2020. (Contatti: E-mail: peruch.giulia@gmail.com/ PEC: peruch.giulia@pec.omceotrieste.it,/ Cell. 3403426640).

sono informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. La dottoressa è strettamente tenuta ad attenersi al Codice Deontologico dei Medici Italiani, consultabile sul sito della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri www.fnomceo.it;
2. La prestazione offerta riguarda un **percorso di educazione sanitaria, alfabetizzazione emotiva e relazionale, educazione sessuale e affettiva** presso la **European School of Trieste (progetto “Forza Amore”)**;
3. La prestazione è finalizzata ad attività di prevenzione e promozione della salute in ambito medico-sanitario;
4. Per il conseguimento dell’obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti: educazione sanitaria, formazione frontale, colloqui col gruppo classe;
5. La durata globale dell’intervento è definibile in circa n. 6 sessioni;
6. In qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto comunicando alla **dott.ssa Giulia Peruch** la volontà di interruzione;
7. La **dott.ssa Giulia Peruch** 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;
8. Il servizio è offerto dalla European School of Trieste.

I genitori sono informati 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. La dott.ssa **Giulia Peruch** è titolare del trattamento dei dati raccolti per lo svolgimento dell’incarico oggetto del servizio: le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dalla dottoressa costituiscono l’insieme dei dati professionali, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico dei Medici 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.
5. 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. In ogni momento Lei potrà richiedere, per iscritto, la cancellazione dei Dati forniti a meno che ciò non sia imposto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria (in questo caso, la finalità sopra menzionata sarà automaticamente sostituita dall'esclusivo assolvimento all'obbligo di legge).
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. 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.
8. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare 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 .



Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul/sulla minore

_____, nato/a a _____ il
_____,

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 suindicata.

FORNISCONO IL CONSENSO NON 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 allo stato di salute del/la minore, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCONO IL CONSENSO NON FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data _____,

Firma del genitore

Firma del genitore