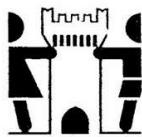


Modulistica unica per la prestazione professionale psicologica

I sottoscritti _____, genitori del/della minore _____, frequentante la classe _____ della Scuola Primaria della European School of Trieste, che ha affidato l'incarico di psicologi scolastici al dott. **Alessandro La Neve**, iscritto all'Ordine degli Psicologi del Friuli Venezia Giulia n° 2903 dal 18/10/2019 (Contatti: E-mail: aelaneve33@gmail.com/ pec: alessandro.laneve@psypec.it / cell. 3298261794) ed alla dott.ssa **Federica Marassi**, iscritta all'Ordine degli Psicologi del Friuli Venezia Giulia n. 2074 dal 28/01/2019 (Contatti: E-mail: federica.marassi.psi@gmail.com/ pec: federica.marassi@psypec.it/ cell. 3930131490)

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

1. gli psicologi sono strettamente tenuti ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, consultabile sul sito dell'Ordine Nazionale degli Psicologi www.psy.it;
2. la prestazione offerta riguarda **un percorso di psicoeducazione, alfabetizzazione emotiva, consapevolezza digitale e comunicazione efficace** presso **la scuola European School of Trieste (progetto “Emozioni in Rete: crescere con empatia e rispetto”)**;
3. la prestazione è finalizzata alla prevenzione del Bullismo e del Cyberbullismo e sostegno in ambito psicologico (*art. 1 della legge n.56/1989*);
4. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti: **psicoeducazione, formazione frontale, colloqui con il gruppo classe e incontro formativo frontale con i genitori**;
5. la durata globale dell'intervento è definibile in n. 4 sessioni destinate agli alunni;
6. è previsto un incontro preliminare di esposizione del progetto ai genitori, con gli ulteriori obiettivi di fornire strumenti per supportare e rafforzare il percorso emotivo dei propri figli, indicazioni pratiche per affiancarli in modo consapevole e tutelarli nella navigazione digitale, nonché indicazioni sulle implicazioni legali della navigazione on line dei figli minorenni.
7. in qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto comunicando al dott. **Alessandro La Neve e alla dott.ssa Marassi** la volontà di interruzione;
8. i dott. **Alessandro La Neve e Federica Marassi** potranno valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento. Se richiesto potranno fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);
9. **Il servizio è offerto dalla scuola European School of Trieste.**

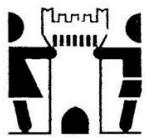


I genitori sono informati sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi**

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. Il dott. **Alessandro La Neve** è **titolare** del trattamento dei dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto del servizio: 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.
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. 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 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.

FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma dei genitori

