

ALLEGATO 2
CONSENSO INFORMATO PER ACCEDERE ALLO SPORTELLINO DI ASCOLTO
PSICOLOGICO

In merito all'attivazione di uno sportello di ascolto psicologico presso il Liceo Scientifico Francesco D'Assisi di Roma, i sottoscritti:

(c. e n. del padre) _____

e (c. e n. della madre) _____

genitori del minore (c. e n. del figlio) _____

frequentante la classe _____

SI, ACCONSENTONO

NO, NON ACCONSENTONO

(*barrare la casella di interesse*) e autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di **sportello di ascolto psicologico** attivato all'interno del Liceo Francesco d'Assisi di Roma.

Partecipando alle attività di sportello siamo informati sui seguenti punti:

- ~ la prestazione che verrà offerta è una consulenza finalizzata al potenziamento del benessere;
- ~ lo strumento principale di intervento sarà il colloquio psicologico individuale e/o eventuali interventi rivolti al gruppo classe e/o ulteriori attività concordate con la direzione e il personale docente;
- ~ il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi;
- ~ il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di chiarimento e di aiuto per chi affluisce allo sportello;
- ~ lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- ~ lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani).
- ~ i dati saranno trattati ai sensi Regolamento UE 2016/679 - GDPR, anche con strumenti informatici, per attività e azioni connesse alla suddetta attività.

Roma,

Firma del padre _____

Recapito telefonico del padre _____

Firma della madre _____

Recapito telefonico della madre _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

I sottoscritti _____ e _____ dichiarano di aver preso visione della informativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679 - GDPR) e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle operazioni relative al suddetto progetto.

Roma,

Firma del padre

Firma della madre
