

**MODULISTICA DA CONSEGNARE al primo colloquio**  
**SPORTELLO PSICOLOGICO CIC**

**MODULO MINORENNI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

genitori del minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

informati tramite circolare n. 239 dell'avvio dello sportello psicologico in presenza presso l'Istituto Einaudi e avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016:

- Esprimono il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità e per il periodo di conservazione indicati nella presente informativa
- Decidono, con piena consapevolezza, di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dr.ssa Chiara Grazio presso lo Sportello psicologico, autorizzando il colloquio e l'uscita dalla classe.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MODULO MAGGIORENNI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

informato/a tramite circolare n. 239 dell'avvio dello sportello psicologico in presenza presso l'Istituto Einaudi e avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016:

- Esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità e per il periodo di conservazione indicati nella presente informativa
- Decide, con piena consapevolezza, di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla Dr.ssa Chiara Grazio presso lo Sportello psicologico.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

**MODULO TUTELA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

tutore del minore \_\_\_\_\_  
in ragione di (indicare provvedimento, autorità emanante, data, numero) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

informato tramite circolare n. 239 dell'avvio dello sportello psicologico in presenza presso l'Istituto Einaudi e avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016:

- Esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità e per il periodo di conservazione indicati nella presente informativa
- Decide, con piena consapevolezza, di prestare il proprio consenso affinché il/la minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dr.ssa Chiara Grazio presso lo Sportello psicologico, autorizzando il colloquio e l'uscita dalla classe.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del tutore

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Con la presente Vi informiamo che, il Regolamento europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (Testo unico in materia di protezione dei dati personali) hanno introdotto una specifica disciplina in materia di tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e sensibili. Secondo la suddetta normativa, il trattamento dei dati deve essere eseguito secondo i principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

1. Finalità del trattamento. La base giuridica del trattamento si fonda sul Suo Consenso manifestamente espresso per l'esecuzione delle prestazioni professionali sanitarie strettamente inerenti l'attività di Psicologo. I Suoi dati personali, i suoi dati sensibili (ivi compresi quelli sanitari), e quanto correlato agli interventi psicologici (per esempio, e con ciò senza limitare: esiti degli strumenti di valutazione psicologica, registrazioni audio e/o video, appunti personali del professionista) possono essere oggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto, e per la finalità specifica per la quale sono raccolti. In particolare, i suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità:
  - a. per gestire i rapporti funzionali volti all'espletamento dell'incarico professionale richiesto;
  - b. per eventuali contatti legati alla prestazione professionale (telefonici, via fax, via posta ordinaria, via e-mail, ecc.);
2. Modalità del trattamento. Il trattamento dei suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, con l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione (crittografia, autenticazione di accesso, armadio di sicurezza...), e con particolare tutela ex Art.9 GDPR dei dati sensibili di natura sanitaria e/o relativi a minori.
3. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere. Il conferimento dei dati da parte sua è facoltativo, ma in caso di rifiuto non sarà strutturalmente possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.
4. Natura dei dati raccolti:
  - a. dati anagrafici, di contatto – informazioni relative al nome, data di nascita, indirizzo.
  - b. dati relativi allo stato di salute – informazioni relative allo stato di salute fisica o mentale sono raccolte direttamente dal professionista, in relazione alla richiesta di interventi di natura professionale connessi con l'esecuzione dell'incarico. I Suoi dati verranno trattati per svolgere attività connesse all'esecuzione del servizio. La prestazione e consequenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Codice Deontologico professionale assunto ex art. 28 della L. n. 59 del 1989 e s.m.i. 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.
5. Comunicazione dei dati a terzi. I suoi dati saranno trattati dalla scrivente in qualità di Titolare, e dagli eventuali Responsabili del trattamento da me nominati e dagli incaricati del trattamento strettamente autorizzati, in ogni caso attraverso l'adozione di misure tecnico-organizzative idonee a

soddisfare il rispetto della normativa sulla privacy. I suoi dati personali saranno da me trattati limitatamente al perseguimento degli scopi di cui all'incarico professionale conferitomi, e non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti terzi, fatta eccezione per:

- a. Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti;
  - b. terzi fornitori di servizi, in particolar modo di supporto informatico e di telecomunicazione (Google, ....) per la mera gestione tecnica dei dati nelle comunicazioni o trattamenti di dati legati alle prestazioni.
  - c. al Dirigente scolastico ed al personale docente della scuola frequentata dal proprio figlio/a.
6. Periodo di conservazione dei dati. I dati saranno conservati in maniera sicura per il tempo necessario ad adempiere alle finalità suddette, e per non oltre cinque anni dalla cessazione del rapporto professionale (come da indicazione Codice Deontologico, art.17). I Dati anagrafici e di contatto verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili, quindi per un tempo di 10 anni.
  7. Diritto di accesso ai dati e altri diritti dell'interessato. Lei ha il diritto di ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento dei suoi dati e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento; le categorie di dati personali trattati; i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; il periodo di conservazione dei dati personali previsto. Lei può di esercitare il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione dei dati personali che la riguardano. Ha il diritto di proporre reclamo innanzi alle autorità di controllo. Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in ogni momento senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Ove applicabili, lei ha il diritto all'oblio, il diritto alla limitazione di trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano.
  8. Modalità di esercizio dei diritti. I suddetti diritti possono essere esercitati in qualsiasi momento inviando comunicazione scritta al Titolare del trattamento dei dati, Dott.ssa GRAZIO CHIARA.
  9. Altre specificazioni ai sensi del GDPR: Il titolare del trattamento non effettua in alcun modo la vendita o l'affitto di dati personali. Non è presente un processo decisionale automatizzato. I dati non sono utilizzati in nessun processo monitoraggio su larga scala. I dati non vengono conferiti a paesi fuori dall'Unione Europea e/o fornitori di servizi non armonizzati ai sensi del GDPR.

**Dott.ssa Chiara Grazio**  
**Psicologa – Psicoterapeuta**  
*Ordine Psicologi del Veneto nr. 10592*