

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DEL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA

PRESSO LO SPORTELLLO DI ASCOLTO – Liceo *Enrico Medi*, Battipaglia

Le prestazioni del Servizio di Psicologia Scolastica sono rese presso il Liceo *Enrico Medi* dalla dott.ssa Tiziana Maiuro, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Campania n. 7181 (tel. 329/9524848, email tiziana.maiuro@gmail.com, tizianamaiuro@pec.it). Le prestazioni saranno organizzate nella forma dell'incontro individuale e sono finalizzate a offrire un percorso breve di consulenza psicologica (i colloqui non avranno carattere terapeutico o diagnostico, cfr. Linee Guida Consiglio Nazionale Ordine Psicologi).

La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile all'indirizzo <https://www.psy.it/codice-deontologico-degli-psicologi-italiani>. In particolare, la professionista è tenuta al segreto professionale, pertanto non condividerà con terzi informazioni circa le attività svolte, né l'esistenza delle stesse.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà nell'ambito del Servizio, comunque coperti dal segreto professionale, saranno trattati esclusivamente per le strette esigenze del Servizio reso, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR - Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

NOTE FINALI

La dott.ssa Tiziana Maiuro, è titolare del trattamento dei dati personali raccolti nello svolgimento dell'incarico ricevuto dal Liceo *Enrico Medi* e pone la massima attenzione alla sicurezza e alla riservatezza dei dati personali.

I dati personali vengono conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata.

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.

Qui di seguito riportiamo i tempi di conservazione in relazione alle differenti finalità sopra elencate.

- Dati anagrafici e di contatto: tali dati verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti dell'incarico e successivamente per 10 anni.
- Dati relativi allo stato di salute: i dati relativi allo stato di salute saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico ed al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo non superiore a 5 anni successivi alla conclusione dell'incarico, fatto salvo quanto eventualmente previsto da norme specifiche.

Il/La sottoscritto/a nato/a

a.....il.....

residente a, in via

Il/La sottoscritto/a nato/a

a.....il.....

residente a, in via

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

nato/a a.....il.....

residente a, in via

dichiara di aver compreso quanto illustrato dalla professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio/la figlia possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Tiziana Maiuro.

Luogo e data

Firma

Firma