

DESCRIZIONE INCONTRI

Il contatto di riferimento per le prenotazioni è

sportellopsic.icgozzano@gmail.com

Entro massimo 48 ore avverrà un riscontro.

Sportello psicologico

Studenti

Gli studenti possono usufruire del servizio di sportello psicologico individuale, a seguito della compilazione del modulo del consenso informato da parte dei genitori. Il servizio è strutturato sul modello dei colloqui individuali, il cui strumento principale è il colloquio clinico tutelato dal rispetto della riservatezza professionale. La durata dell'incontro individuale è di un'ora. Gli studenti potranno inoltre usufruire del servizio attraverso incontri sul gruppo classe, la cui durata è di due ore.

Genitori

I genitori possono usufruire del servizio, in modo da poter avere un quadro maggiormente completo, utile all'intervento stesso. Nella mail si richiede d'indicare il nome e cognome, specificando se si è interessati a un colloquio genitoriale o se si desidera prenotare per il proprio figlio; in tal caso dev'essere allegato il modulo di consenso informato, presente nelle ultime due pagine. L'incontro genitoriale avverrà sulla piattaforma Meet. La durata è di un'ora.

Insegnanti e personale ATA

Tutto il personale interno all'Istituto può richiedere un appuntamento per avere un confronto personale o precedente alle sedute individuali; ciò può essere di fondamentale importanza per costruire una rete, che possa permettere un intervento efficace, dal momento che l'insegnante e il personale interno all'Istituto sono figure di riferimento per gli studenti e per la realtà scolastica. L'incontro avverrà sulla piattaforma Meet. La durata è di un'ora.

Informativa sul trattamento dei dati personali su minori ex artt. 13 -14 Reg.to UE 2016/679

Il Dott. Donadio Alessandro, psicologo e psicoterapeuta iscritto all'Ordine degli Psicologi del Piemonte (8940), nella qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela dei minori rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Finalità di trattamento

La prestazione e conseguenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Codice Deontologico professionale assunto ex art. 28 della L. n. 56 del 1989 es.m.i.

Modalità del trattamento

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste.

Comunicazione

I dati relativi allo stato di salute (rientranti nella “particolare categoria di dati” ex art. 9 del GDPR) verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di espressa delega scritta a terzi.

Verrà dunque adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi compresenti al conferimento.

Diffusione

I dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Visto e compreso ciò che è stato indicato, il sottoscritto

madre del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

esprime il proprio consenso informato e al trattamento dei dati personali

☐ FORNISCE IL CONSENSO ☐ NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____ Firma madre del minore _____

Visto e compreso ciò che è stato indicato, il sottoscritto

padre del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

esprime il proprio consenso informato e al trattamento dei dati personali

☐ FORNISCE IL CONSENSO ☐ NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____ Firma padre del minore _____