

**Modulo per il consenso informato ai colloqui presso
lo Sportello Informativo e Psicologico d'Orientamento Scolastico della Scuola Secondaria di
Primo Grado _____**

La sottoscritta _____, nata
a _____ il _____, residente
a _____, in via _____,
codice fiscale _____,

[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili della madre.]

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____, residente
a _____, in via _____,
codice fiscale _____,

[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili del padre.]

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a _____
classe _____ scuola _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

(indicare i dati del minore) **ad effettuare colloqui con la Psicologa allo Sportello Psicologico e Informativo
d'Orientamento Scolastico**

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

la psicologa è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani- *di seguito C.D.*, nello specifico per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.

Trattamento dati personali

Sono /È informati/a/o sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi del
Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018:**

1. il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano 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. La Coop Soc. Arnera è **Titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
3. I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.
4. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.
5. 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**.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato

Luogo e data _____

Firma padre _____

Luogo e data _____

Firma madre _____