La sottoscritta _____
nata a _____ il_____
residente a_____in via_____
codice fiscale_____, tel_____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il_____
residente a_____in via_____
codice fiscale_____, tel_____

genitori del minore: nome_____ cognome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____

dichiarano

di essere stati informati sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018:

1. lo psicologo 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;
2. la prestazione offerta riguarda Ascolto ed Orientamento che si terranno presso gli sportelli di ascolto organizzati dalla coop.va soc. L'Arca Progettazione e intervento sociale.
3. L'operatore impegnato nelle prestazioni di seguito elencate sarà la dott.ssa _____ incaricata dalla coop. va sociale L'Arca.
4. la prestazione consiste in:
5. Colloqui psico educativi di ascolto e orientamento, finalizzati all'accoglienza, all'ascolto ed all'orientamento delle famiglie e loro figli minori con l'obiettivo di favorire il benessere dell'intero nucleo familiare;
6. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti: colloquio individuale e/o di gruppo;
7. la durata globale dell'intervento non è definibile a priori pertanto saranno comunicati e concordati verbalmente obiettivi e tempi in corso d'opera;
8. Lo/La Psicologo/a che svolge le attività dello Sportello di Ascolto è tenuto/a al rispetto del segreto professionale, ai sensi dell'art. 11 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. Pertanto, le informazioni, i vissuti personali, i pensieri e quanto condiviso durante i colloqui saranno trattati con la massima riservatezza e non saranno divulgati a terzi, nel rispetto dei limiti e delle eccezioni previsti dalla normativa vigente.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

Luogo e data _____Firma padre _____Firma madre_____

Firma della/del Professionista _____