CONSENSO INFORMATO PRESTAZIONE DI TIPO PSICOLOGICO

(*Modello per gli alunni minori*)

I sottoscritti, sig. _____ nato a _____ il __/__/__ (*padre del/la minore*) e sig.ra _____ nata a _____ il __/__/__ (*madre del/la minore*), esercenti la **responsabilità genitoriale**, sono stati informati dalla **dr.ssa Vittoria Pia Gentile**, Psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia sui seguenti punti:

- la prestazione, che verrà resa dalla dr.ssa Vittoria Pia Gentile è una prestazione di *consulenza psicologica,* finalizzata ad analizzare, insieme al minore, la richiesta d'aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse;
- le prestazioni saranno rese in presenza secondo le modalità stabilite dalla **Circolare Interna n. 275 del 04.03.2026**, che il sottoscrittore dichiara di aver attentamente letto
- ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istitutiva dell'Ordine degli Psicologi, al fine di rendere le suddette prestazioni, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico;
- lo strumento principale di intervento sarà il **colloquio clinico**, nel corso del quale potrà essere somministrato un **test carta-matita**;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori: si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta. In qualsiasi momento i sottoscritti, in qualità di genitori del minore, potremo decidere di far interrompere al/la proprio/a figlio/a il rapporto con la professionista. Al fine di permettere i migliori risultati dello stesso, comunicheremo tale volontà di interruzione allo Psicologo rendendoci disponibili a far effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;
- La Psicologa è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, a nostra disposizione per la consultazione. Esso prevede anche l'obbligo del segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso dei sottoscritti o per ordine dell'Autorità giudiziaria;
- l'intervento psicologico potrebbe in alcuni casi rivelarsi inefficace e non in grado di produrre gli effetti desiderati; in tal caso sarà cura della professionista informarci adeguatamente, in qualità di genitori del minore, e valutare se proporre la prosecuzione del rapporto terapeutico, se ipotizzare altre strategie e/o percorsi terapeutici, oppure se interromperlo;
- in qualunque momento la Psicologa potrà decidere di interrompere l'intervento psicologico per

necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative all'efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza psicologica per il/la minore. Potrà anche consigliare i sottoscritti, in qualità di genitori del minore, di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista;

- i dati da noi forniti sono trattati ai sensi del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili;
- Il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità terapeutiche, strettamente legate alle finalità dell'intervento psicologico;
- Il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo anche con modalità automatizzate ed informatizzate e manuali, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge. I dati saranno conservati per i termini di legge e trattati da parte di dipendenti e/o professionisti da questa incaricati, i quali svolgeranno le suddette attività sotto la diretta supervisione e responsabilità del legale rappresentante;
- Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, ho il diritto di oppormi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento e posso, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che mi riguardano, e conoscerne l'origine, riceverne comunicazione intelligibile, avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento, richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, richiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, nonché, più in generale, esercitare tutti i diritti che gli sono riconosciuti dalle vigenti disposizioni di legge.

In fede

Andria, __/__/_____

Firma (*padre del/della minore*)

Firma (*madre del/della minore*)

1) *La firma di entrambi i genitori non è richiesta solo nel caso di affido esclusivo ad uno dei due genitori decretato dal Tribunale dei Minori.*
2) *Allegare la fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori.*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30/06/2006 n° 196, sono stato altresì informato dalla dr.ssa **Vittoria Pia Gentile** che:

- Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali richieste strettamente inerenti alla sua attività di psicologa e psicoterapeuta per poter adempiere ai conseguenti obblighi legali, amministrativi, contabili e fiscali;
- il trattamento dei nostri dati personali, in forma anonima, è finalizzato inoltre alla gestione di comunicazioni e statistiche scientifiche;
- Le audio/video registrazioni delle sedute saranno personalmente impiegate dalla dr.ssa **Vittoria Pia Gentile** per gli scopi professionali concernenti la prestazione resa a mio/a figlio/a, saranno inoltre impiegate a scopi scientifici e a scopi didattici;
- i dati saranno inseriti in un archivio informatico/magnetico/cartaceo e potranno essere trattati anche da terzi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- i dati personali - compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale e quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale - possono essere soggetti a trattamento solo con il nostro consenso scritto;
- abbiamo diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei nostri dati personali e di quelli di nostro/a figlio/a, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del nostro consenso, lo Psicologo dovrà rinunciare alla prestazione;

il titolare del trattamento è: Dott.ssa **Vittoria Pia Gentile**.

Presa visione della presente informativa, attestiamo il nostro libero consenso al trattamento dei dati personali dei sottoscritti.

Luogo e data

Firma (*padre del/della minore*)

Firma (*madre del/della minore*)

1) *La firma di entrambi i genitori non è richiesta solo nel caso di affido esclusivo ad uno dei due genitori decretato dal Tribunale dei Minori.*

D. Lgs. 30-06-03 n. 196 Articolo 7. *Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.*
1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
a) dell'origine dei dati personali;
b) delle finalità e modalità del trattamento;
c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere *a*) e *b*) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Titolare: persona fisica o giuridica che decide circa le finalità del trattamento dati e la loro sicurezza.*