

**CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA SU MAGGIORENNI
PRESSO LO
SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO**

La sottoscritta Dott.ssa Monica Benso, Psicologa - Psicoterapeuta, iscritta all'Ordine degli Psicologi del Piemonte n. 5824, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Comprensivo "Beppe Fenoglio" di Neive fornisce le seguenti informazioni.

- Le prestazioni saranno rese in presenza presso la scuola di Neive /Mango;
- Le prestazioni potranno essere svolte attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico. In particolare, verrà utilizzato lo strumento Google Meet, con le seguenti modalità: il professionista invia il link all'indirizzo e mail fornito. Il colloquio avverrà in cuffia e in luogo idoneo, non sarà registrato. Il professionista dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì, di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati.
- Le attività dello sportello di Ascolto saranno organizzate come di seguito:
 - a) tipologia d'intervento : Colloquio e osservazione, della durata di 30 minuti.
- La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologier.it
- I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

***Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo
prima di sottoscriverlo.***

MAGGIORENNI

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decido con piena consapevolezza di avvalermi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Monica Benso presso lo Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico (*se le attività sono svolte a distanza*).

Luogo e data _____

Firma _____