

# CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA – VERSIONE MINORI

*Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"*

I sottoscritti (c. e n. del padre) .....  
e (c. e n. della madre) .....  
genitori del minore ( c. e n. del figlio) .....

## **Sono informati :**

- che la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzato alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere psicologico;
- che a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico;
- che gli strumenti principali di intervento sono il colloquio clinico e i test psicodiagnostici;
- che la frequenza dei colloqui è stata valutata in base alla problematica psicologica ed alla disponibilità personale e nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti personali e della relazione terapeutica;
- che la durata globale dell'intervento non è definibile a priori anche se sono stati concordati a grandi linee obiettivi, tempi e modalità;
- che in qualsiasi momento si può interrompere la terapia tuttavia, al fine di permettere i migliori risultati della stessa, va comunicata al terapeuta la volontà di interruzione rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- che lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione del rapporto terapeutico quando constata che il paziente non trae alcun beneficio dalla cura e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà dal proseguimento della stessa - se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- che lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;

**Noi sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio effettui il percorso di consulenza psicologica che il/la dott. ETTORE ZINZI riterrà necessario nel suo caso, ovvero incontri individuali e/o congiunti ad uno o ad entrambe i genitori, impegnandoci a collaborare al meglio delle nostre possibilità.**

In fede

**Firma del padre**

**Firma della madre**

.....

.....

Taranto li ----/----/-----

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** **Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003**

Con la presente Vi informiamo che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ha introdotto una specifica disciplina in materia di tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la suddetta normativa, il trattamento dei dati deve essere eseguito secondo i principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

Al fine dello svolgimento dell'incarico professionale affidato all'equipe sarà necessario operare il trattamento dei Vostri dati personali e quindi, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Voi forniti verranno trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs. 196/2003 per le seguenti finalità:

a) per gestire i rapporti volti all'espletamento delle prestazioni terapeutiche e/o fornitura dei servizi che Vi sono stati proposti;

b) per adempiere ai conseguenti obblighi di legge amministrativi, contabili, o fiscali;

c) per gestire statistiche scientifiche, organizzative o contabili;

d) per eventuali contatti (telefonici, via fax, via posta ordinaria, via e-mail, ecc.);

e) per sottoporVi, in futuro, informazioni e/o inviarVi documentazione (per posta o per e-mail) relativamente alle nostre attività.

2. La raccolta ed il trattamento dei Vostri dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione per i termini di legge, cancellazione, distruzione degli stessi) saranno eseguiti da operatori appositamente formati e verranno effettuati sia con modalità manuale (su supporti ed archivi cartacei) sia con modalità informatizzate (su archivi informatici) adottando sistemi idonei a proteggerne la riservatezza;

3. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia l'eventuale mancato consenso al trattamento dei dati di cui al punto 1, lettere a) e b) rende impossibile quelle operazioni che richiedono tali trattamento o comunicazioni e potrà condizionare e/o impedire la prosecuzione del rapporto professionale e l'adempimento degli adempimenti amministrativi, fiscali e/o comunque previsti dalle leggi vigenti.

4. I dati non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti esterni, fatta eccezione per:

a) Autorità, Enti o Uffici Pubblici in funzione di obblighi di legge e/o regolamentari;

b) Nostri collaboratori e/o professionisti da noi incaricati e autorizzati ad espletare le attività e/o servizi richiesti;

c) Nostri consulenti per la tenuta della contabilità, la formazione dei bilanci e per gli adempimenti fiscali;

in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire soltanto previo Vostro esplicito consenso.

5. Il Responsabile del trattamento è il Dr. Ettore Zinzi ed è reperibile presso il suo studio in Via Campania 10 al numero tel .3477604431 em@il - ettorezinzi@msn.com.

6. In ogni momento Voi potrete esercitare in forma scritta i Vostri diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Vostra comodità riproduciamo integralmente nel seguito.

Decreto Legislativo n.196/2003, 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.*

Ciò premesso, Vi chiediamo di manifestare per iscritto il Vostro consenso al trattamento di detti dati.

### **Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (art. 23 D.Lgs. 196/2003)**

I sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale / tutoriale del minore.....

.....  
presa integrale visione della presente informativa, attestano il loro libero consenso affinché il Responsabile proceda al trattamento dei nostri e dei suoi dati personali e alla loro eventuale comunicazione ai soggetti indicati nella presente informativa, **solamente per le finalità espressamente riportate al punto 1. lettere (\*) dell'informativa medesima.**

(\*) **indicare tassativamente per quali finalità si intende dare il consenso**

In fede  
**Firma del padre                      Firma della madre**

Taranto li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Studio Clinico **Dr.Ettore Zinzi (Psicologo Psicoterapeuta)** C.F. ZNZTTR77P28L049M  
Via Campania, 10. TARANTO 74121  
Via Segni ang. Via Pertini. PALAGIANO 74019

P.Iva 02767510734    Cell. 347 7604431  
em@il. [ettorezinzi@msn.com](mailto:ettorezinzi@msn.com)  
sito web. <http://ettorezinzi.wordpress.com>