Autorizzazione per la consulenza sportello psicologico

Da inviare a: sportello.ascolto@iczanella.net

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno_____scuola_____classe_____dell'IC Zanella di Sandrigo

chiedo un incontro di consulenza psicopedagogica.

Il rapporto di consulenza è confidenziale e si inserisce nelle regolamentazioni del codice deontologico dell'Ordine degli Psicologi

Il Sottoscritto dichiara di aver letto l'Informativa privacy ai sensi del regolamento europeo e di prestare il consenso al trattamento.

Nel caso di consulenza online sono consapevole di quanto ne consegue in riferimento alla gestione della privacy e in riferimento all'uso improprio del dispositivo tecnologico.
Da parte del professionista non verranno registrati dati sensibili con modalità cartacee né con modalità tecnologiche digitali, il medesimo impegno di non registrazione è obbligatorio anche per l'utente. Durante le consulenze non saranno presenti terzi non visibili nella stanza del professionista e dell'utente.

Letto e accettato

Data _____

FIRMA

_____

***Compilare con il nome e la data e Rispedire la mail per l'appuntamento rappresenta l'accettazione da parte dell'utente