



CENTRO PER LA
FAMIGLIA
ISTITUTO
"LA CASA DI VARESE"
ONLUS

Dichiarazione - Autorizzazione Consenso informato Minore MO 03 BBC

Member of CISQ Federation



Verificato RSGQ - approvato AD - rev 3 del 23-02-2015

I sottoscritti (c. e n. del padre)Cart.n°.....

e (c. e n. della madre).....Cart.n°.....

genitori del minore¹ (c. e n. del figlio)Cart.n°.....

Acconsentono che lo stesso/a inizi un ciclo di consulenza nelle date concordate con l'operatore del consultorio impegnandosi a collaborare al meglio delle loro possibilità.

Sono informati :

- che la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza individuale e/o di gruppo finalizzato alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere personale;
- che gli strumenti principali di intervento sono il colloquio, il gioco, il disegno;
- acconsentono che l'operatore del consultorio prenda i contatti con gli insegnanti della scuola e con operatori dei servizi territoriali coinvolti;
- che la durata globale dell'intervento non è definibile a priori, tuttavia la presa in carico ha un tempo e le prestazioni saranno erogate secondo D.G.R. 4597 del 28/12/2012 ;
- che in qualsiasi momento si può interrompere il percorso tuttavia, al fine di permettere i migliori risultati della stesso, va comunicata all'operatore la volontà di interruzione rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- che l'operatore è vincolato al rispetto del Codice Deontologico Professionale in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale;
- che il trattamento dei dati personali, anche di natura particolare/sensibile, avverrà in conformità al Reg.UE 2016/679 e al D.Lgs. 196/03 così come modificato dal D.lgs 101/2018. Il titolare del trattamento è FONDAZIONE CENTRO PER LA FAMIGLIA ISTITUTO LA CASA DI VARESE ONLUS. Per maggiori informazioni relative al trattamento dei dati personali si rimanda alla lettura dell'informativa privacy completa per utenti.;
- I genitori dichiarano altresì di essere stati informati del fatto che l'operatore del consultorio che avrà in trattamento il figlio non rilascerà alcuna relazione scritta relativamente al trattamento stesso neppure a loro richiesta congiunta, né tanto meno a richiesta di terzi (legali di parte, servizi sociali, tribunali, ecc...).
- In ogni caso verrà rilasciata su richiesta un'attestazione di frequenza agli incontri effettuati.

Varese, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

¹ Se l'autorizzazione è concessa da un solo genitore, indicare il motivo: