



Comune di
San Donato Milanese
CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO COUNSELING SPECIALISTICO - INFOGIOVANI

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

CF _____

recapiti cell. _____ e mail _____

chiede per sé stesso

per il minore nome e cognome _____

Codice Fiscale _____

la prestazione di counseling orientativo, attività erogata dal servizio Infogiovanì e a tal fine dichiara

che l'attestazione ISEE rilasciata in data/.../..... ha un valore di euro.....

Di accettare la tariffa massima in qualità di residente non residente a San Donato

Si informa inoltre

- la prestazione che verrà offerta è un counseling specialistico di tipo orientativo
- a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e d'intervento per la valutazione prevenzione, la promozione del benessere e attività di sostegno in ambito psicologico;
- lo strumento principale d'intervento sarà il colloquio clinico;
- l'intervento si svolge nel rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani

Accetto di sottopormi al counseling specialistico di tipo orientativo che il/la dr/dott.ssa _____ riterrà necessario nel mio caso.

San Donato Milanese, lì _____ FIRMA _____

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI, Reg. UE 2016/679 (GDPR)**

La/il sottoscritta/o _____

oppure

La/il sottoscritta/o _____

genitore/tutore di _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati), consapevole che il trattamento potrà riguardare anche categorie particolari di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento, per le finalità di cui ai punti A) e B) dell'informativa citata

SI NO

Presta il consenso:

al trattamento dei dati personali del sottoscritto e/o del minore come da informativa ricevuta, per le finalità di cui ai punti A) e B) dell'informativa

SI NO

con riferimento al trattamento dei dati particolari (es. stato di salute) propri e/o del minore, per le finalità di cui al punto C) dell'informativa

SI NO

al trattamento dei propri dati di contatto forniti (telefoni, cellulari e indirizzo mail) per l'invio di comunicazioni e inviti, come da finalità di cui al punto E) dell'informativa

SI NO

San Donato Milanese, lì _____ FIRMA _____