

INFORMATIVA PER IL CLIENTE

ex art. 13, D. Lgs. 196/03

Con la presente la informo che:

- il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali da lei richieste strettamente inerenti la mia attività di tirocinante counselor, nel rispetto dei regolamenti previsti da AssoCounseling, associazione professionale di categoria che riconosce il percorso formativo che sto frequentando presso I.P.SO. Istituto di Psicologia Somatorelazionale - Sede Legale: Via Del Mottino 38/A - 28836 GIGNESE (VB), Direzione Didattica e indirizzo postale: Via Kramer 6 - 20129 MILANO Tel. 02/76013513-346/6973975 segreteria@biosofia.it, nonché per poter adempiere agli obblighi legali e fiscali imposti dalla vigente normativa;

- i dati raccolti saranno inseriti in un archivio cartaceo e potranno essere trattati anche da terzi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza;

- i dati personali – compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale e quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale – possono essere soggetti a trattamento solo con il suo consenso scritto;

- il conferimento non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale di counseling e pertanto, in mancanza del suo consenso, dovrò rinunciare all'incarico conferitomi;

• il titolare e responsabile del trattamento è: **(Nome e cognome del tirocinante)**

DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

ex art. 7, D. Lgs. 196/03

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.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- dell'origine dei dati personali;
- delle finalità e modalità del trattamento;
- della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- 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.

L'interessato ha il 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.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- 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.

Data _____

Firma del tirocinante _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

ex art. 23, D. Lgs. 196/03

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ Provincia _____

residente in _____ Provincia _____

indirizzo _____ numero civico _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03

acconsento non acconsento

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili da parte di (Nome e cognome del tirocinante)

Mi dichiaro altresì informata/o che:

(Nome e cognome del tirocinante) _____

- è un counselor in formazione, tirocinante di I.P.SO. Istituto di Psicologia SOmatorelazionale - Sede Legale: Via Del Mottino 38/A - 28836 GIGNESE (VB), Direzione Didattica e indirizzo postale: Via Kramer 6 - 20129 MILANO Tel. 02/76013513- 346/6973975 segreteria@biosofia.it è tenuto ad effettuare supervisione;
- opera nel rispetto dei regolamenti e delle linee guida previste da AssoCounseling;
- gli incontri con counselor tirocinante, si configurano come incontri di counseling validi ai fini del tirocinio e gli stessi sono quindi a titolo gratuito;
- gli incontri di Counseling, si fondano esclusivamente sulla relazione interpersonale, l'ascolto e la comunicazione. Durante gli incontri di counseling non saranno effettuate né cure mediche né cure psicologiche. Si ribadisce che gli incontri di counseling non hanno finalità terapeutiche, di cura o di diagnosi riservate a figure professionali quali lo psicologo, o psicoterapeuta, il medico generico o lo psichiatra;
- nel suo operato fa riferimento al Codice di Etica e di Deontologia Professionale di Assocounseling, consultabile presso il sito www.assocounseling.it

Data _____

Firma del cliente _____