



**CONSENSO DEI GENITORI ALLA CONSULENZA FAMILIARE
CON UN MINORE**

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,
codice fiscale _____, Cell. _____,

ed

Il sottoscritto _____ nata a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____,
codice fiscale _____, Cell. _____,

esercenti la patria potestà e legali rappresentanti del/la figlio/a minore :

_____, nato/a a _____, il _____,
residente a _____, in via _____ n. _____,

affidandosi al/la Consulente Familiare _____,

attestano che sono stati **INFORMATI** sui seguenti punti:

1. che il/la Sig./Dr. (nome, cognome del Consulente familiare) : _____,
CF. _____ è iscritto al Registro Italiano dei Consulenti Familiari
dell'**A.I.C.C.eF.** con il numero di matricola _____, e che gli incontri si configurano come un rapporto
professionale di **Consulenza Familiare**, fondato esclusivamente sulla relazione interpersonale come sancito dai
principi dello Statuto, Regolamento e Codice Deontologico dell'**A.I.C.C.eF.**;
2. che la Consulenza Familiare consiste nell'applicazione da parte del professionista di un insieme di tecniche, abilità
e competenze tese a facilitare il cliente nell'uso delle risorse personali investite per gestire un problema che crea
disagio esistenziale o di relazione, per realizzare la propria crescita personale e in generale per migliorare la
"qualità della vita";
3. che le prestazioni rese dal suddetto Consulente sono soggette alla disciplina stabilita della **legge del 14 gennaio
2013, n. 4** recante "Disposizioni in materia di professioni non organizzate";
4. che secondo l'Art. 2 dello Statuto dell'**A.I.C.C.eF.** il Consulente Familiare è il professionista socio educativo che:
*a) attua percorsi centrati su atteggiamenti e tecniche di accoglienza, ascolto e auto ascolto che valorizzano la
persona nella totalità delle sue componenti; b) si avvale di metodologie specifiche che agevolano il richiedente
nelle dinamiche relazionali a mobilitare le risorse interne ed esterne per le soluzioni possibili; c) si integra, ove
occorra, con altri specialisti; d) agisce nel rispetto delle convinzioni etiche delle persone e favorisce la matu-
razione che le renda capaci di scelte autonome e responsabili; e) è tenuto al segreto professionale;*
5. che sarà cura del Consulente Familiare informare il Richiedente della prevedibile durata, anche solo indicativa,
della consulenza e sul numero degli incontri, settimanali o quindicinali;
6. che l'erogazione di prestazioni professionali a soggetti minorenni o interdetti è subordinata al consenso di chi
esercita nei loro confronti la potestà genitoriale o la tutela;
7. la scadenza naturale del contratto coincide con il termine delle sedute programmate. La conclusione del rapporto
può avvenire anticipatamente, in qualunque momento, su iniziativa del Richiedente. In tal caso il Richiedente si
impegna a dare notizia dell'intenzione di sciogliere il contratto almeno una settimana prima in modo da poter
programmare una seduta finale.
8. che la consulenza è del tutto gratuita; fatta salva la possibilità, del tutto volontaria, di una donazione liberale da
parte del Richiedente al Consultorio UCIPEM (non al Consulente Familiare);

INFORMATIVA (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION), ART.13 del REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Carissimo richiedente e associato che partecipa all'attività dell'Associazione della stessa, desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo 2016/679, in prosieguo indicato per brevità G.D.P.R. (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION), di immediata applicazione nel nostro paese dal 25 maggio 2018, prevede, fra l'altro, la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei loro dati personali. Tale normativa prescrive che il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Pertanto, ai sensi dell'art.13 del G.D.P.R ed in relazione ai dati personali da Lei forniti, per garantire la protezione e la sicurezza delle informazioni ricevute. L'APS Centro di Consulenza Familiare, in linea con il Regolamento UE 2016/679 sulla protezione di dati, ha aggiornato la propria politica sulla Privacy e Vi informa, con queste righe, sui punti salienti di questa normativa.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO .

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Presidente pro tempore dell'APS Centro di Consulenza Familiare (C. F.93005550269), corrente a Vittorio Veneto(TV), in A.Fogazzaro, 28; E-mail: info@ucipem.info

2. RACCOLTA DATI, FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO .

I dati personali degli Utenti e Associati, dei collaboratori, vengono raccolti ed utilizzati per e la fruizione dei servizi offerti dall'Associazione da parte degli stessi. In nessun caso, tali dati saranno utilizzati per finalità diverse.

3. IL CONFERIMENTO DEI DATI È OBBLIGATORIO .

Con la istanza di associazione all'APS Centro di Consulenza Familiare e la contestuale domanda di ammissione a Associato, il conferimento dei dati personali diviene necessario per l'inserimento e l'aggiornamento degli elenchi dei soci, appartenenti all'Associazione, nonché per la fruizione dei servizi offerti dall'Associazione.

4. COME VIENE ASSICURATA LA PROTEZIONE DEI DATI .

Il trattamento dei dati personali sopra indicati è effettuato utilizzando piattaforme e strumenti informatici idonei a garantirne la sicurezza e la correttezza, con l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, diffusione ed uso illecito. Viene garantita la riservatezza per tutti i dati che non devono essere resi pubblici per legge. I dati sono trattati esclusivamente per la finalità previste dello Statuto dell'Associazione.

5. TRASFERIMENTO DI DATI PERSONALI .

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso nessuna società terza o altro richiedente, a meno che non si tratti dell'autorità vigilante sulle Associazioni professionali (Ministero dello Sviluppo Economico) e/o professionisti che necessitino di tali indicazioni nell'ambito dell'espletamento del loro incarico, qualora siano necessari per la redazione di atti imposti dalla legge all'Associazione, quali ad esempio le dichiarazioni obbligatorie fiscali e tributarie.

6. PER QUANTO TEMPO I DATI PERSONALI SARANNO CONSERVATI .

La conservazione dei dati degli Associati verrà effettuata per lo stretto necessario e, in ogni caso, per un periodo di tempo equivalente a quello minimo previsto per legge, a decorrere: - dalla data delle dimissioni volontarie, - dalla data della riunione del Consiglio Direttivo che ha stabilito la decadenza dalla qualità di Associato.

7. DIRITTO ALL'INFORMAZIONE SUI DATI PERSONALI, MODIFICA E CANCELLAZIONE.

L'Associato o formatore o utente, che partecipa all'attività dell'Associazione e/o il Collaboratore della stessa, hanno il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati e di ottenere l'accesso a tali dati. In ogni momento può essere richiesta la rettifica dei dati personali e Questi possono opporsi al trattamento dei propri dati personali, adducendo motivi legittimi connessi alla loro situazione particolare e se non sono in contrasto con gli obblighi sanciti dalla legge sulle professioni non organizzate. In questi casi va inviata una email all'indirizzo info@ucipem.info

8. DIRITTO DI RECLAMO .

L'Associato, Formatore e utente che partecipa all'attività dell'Associazione e/o il Collaboratore della stessa, hanno il diritto di proporre reclamo relativamente al trattamento dei Loro dati personali scrivendo all'Autorità di controllo (Autorità Garante del trattamento dei dati personali garante@gpdp.it).

Danno il proprio consenso che il/la proprio/a figlio/a intraprenda la Consulenza Familiare che il Consulente

**Familiare (nome e cognome) _____ effettuerà nelle modalità
sopraindicate, presumibilmente per _____ incontri o fino al (mese/anno) _____**

luogo e data

firma della madre

firma del padre

Accettano altresì che Titolare del trattamento dei propri dati personali è il/la Consulente Familiare

_____ operatore del "Centro di Consulenza Familiare – Consultorio
UCIPEM" di Vittorio Veneto (TV), ed autorizzano il trattamento dei propri dati per finalità di segreteria.

luogo e data

firma della madre

firma del padre