

Premesso ai fini del consenso informato del cliente che:

l'attività di Counseling consiste nell'applicazione da parte del professionista di un insieme di tecniche, abilità e competenze, tese a facilitare il cliente nell'utilizzo delle proprie risorse personali, con l'obiettivo di migliorare la qualità di vita dello stesso, sostenendone i punti di forza e la sua capacità di autodeterminazione. Il Counseling è un'attività professionale NON SANITARIA che opera in ambito socio-culturale e di promozione del benessere con particolare riferimento ai seguenti ambiti:

- utilizzo delle risorse personali attuali e potenziali per gestire una situazione che crea difficoltà e disagio;
- potenziamento della comunicazione efficace e riduzione della comunicazione inefficace;
- progettualità e orientamento esistenziale attraverso la realizzazione di un breve e mirato percorso;
- abilità di vita nello sviluppo e potenziamento.

Il Counselor rispetta i parametri della formazione e dell'aggiornamento indicati dall'Associazione Professionale di Categoria di riferimento. La prestazione di Counseling professionale è resa nel rispetto delle linee guida della L.14/01/2013, n° 4 e dei regolamenti promossi dalle Associazioni Professionali di Categoria.

RIFERIMENTI FORMATIVI e PROFESSIONALI del Counselor:

Nome e Cognome: _____

Modello teorico operativo: _____

Scuola dove ha svolto la sua formazione: _____

Livello formativo e qualifiche: _____

Associazione di Categoria: _____ N° iscrizione _____

Assicurazione professionale _____

DATI DEL CLIENTE:

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Il Cliente è consapevole che l'attività oggetto del presente contratto è un'attività di Counseling come sopra declinato e, pertanto, non trattasi di consulenza psicologica né di incontri di psicoterapia.

Firma del cliente

Tutto ciò premesso il Cliente ed il Professionista concordano:

1. Di incontrarsi n. ____ volte al mese per un numero complessivo di ____ colloqui, nell'intesa che la prestazione consulenziale ha una durata che può variare dai 45 ai 60 minuti.





Eventuali note circa l'accordo:

L'incontro avverrà nello studio del professionista sito in:

La mancata disdetta dell'appuntamento entro le 24 ore precedenti l'incontro, comporta l'addebito al cliente del compenso stabilito, salvo che l'impedimento sia dovuto a cause di forza maggiore (incidente, malattia, ecc.).

Di fissare il costo della prestazione in _____ Euro che il cliente si impegna a pagare nelle modalità concordate;

2. Di stabilire un'alleanza operativa con la finalità di individuare specifici obiettivi da realizzare attraverso l'intervento di Counseling;

3. Che la prestazione del professionista si intende adempiuta quando questi, nel rispetto dei punti precedenti e successivi, ha condotto l'intervento di Counseling con diligenza e professionalità. L'impegno del cliente a collaborare e la professionalità del Counselor non possono essere garanzia, a priori, della realizzazione degli obiettivi fissati;

4. Che durante il percorso sono possibili precisazioni/modifiche degli obiettivi e le parti concordano che tali cambiamenti saranno annotati sul presente contratto o in appositi moduli allegati;

5. Che la conclusione del rapporto può avvenire anticipatamente, in qualunque momento, su iniziativa del cliente il quale concorderà con il professionista un incontro finale di chiusura;

6. Che il rapporto si svolge nel rispetto dei principi di etica e deontologia professionale indicati nel Codice Etico e Deontologico allegato al presente contratto e reperibile sul sito dell'Associazione di Categoria di riferimento e che per qualunque informazione, indicazione, chiarimento o reclamo, è possibile rivolgersi allo sportello del consumatore attraverso i riferimenti reperibili sul sito www.associazionereico.org.

Firma del Cliente

Firma del Counselor



Il/la sottoscritto/a _____, ricevute le informazioni di cui alla L.4/2013, conferisce al Counselor _____ il proprio consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili in ottemperanza ai sensi dell'art. dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR 2016/679)

Firma _____

INFORMATIVA PER IL CLIENTE

art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR 2016/679)

Con la presente informo il/i cliente/i che:

-il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali da lei richieste strettamente inerenti la mia attività di Counseling, nel rispetto della Legge 14 gennaio 2013, n. 4 e dei regolamenti previsti dalla Associazione Professionale di Categoria presso la quale sono accreditato, nonché per poter adempiere agli obblighi legali e fiscali imposti dalla vigente normativa; i dati raccolti saranno inseriti in un archivio [indicarne la natura, se previsto] e potranno essere trattati anche da terzi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza;

- Ai sensi degli artt. 9 e 10 GDPR 2016/679, il trattamento NON riguarderà dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. **Tale categoria di dati non sarà né acquisita né trattata.**

- Al fine di poter eseguire il servizio da Lei richiesto è necessario - per legge - che Lei ci fornisca alcuni dati per iscritto. 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. Le saranno richiesti i dati per i quali dovrò dare esplicito consenso. I dati trattati saranno nome e cognome, data e luogo di nascita, telefono, indirizzo, mail, codice fiscale e residenza.

Il titolare e responsabile del trattamento è:

.....
[indicare tutti i propri dati identificativi, ivi compreso il numero di iscrizione all'Associazione di Categoria]

DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR 2016/679)

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
- ✓ 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

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

- ✓ per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché 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

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli artt. 15-22 GDPR 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione; chiedere la revoca del consenso in qualsiasi momento; proporre reclamo all'autorità di controllo. Può esercitare le facoltà sopra indicate mediante una richiesta scritta inviata al titolare e responsabile del trattamento.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a..... dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

(luogo) (data),li

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Firma _____

Timbro e firma del professionista _____