

Modulo di Consenso Informato

Psicologa · Consulente Sessuale · Ipnosi per il rilassamento

1. Informazioni sul professionista

Dott.ssa Chiara Maiolo

Psicologa iscritta all'Albo · Consulente in Sessuologia · Operatrice di Ipnosi Ericksoniana

Studio: Via Giacomo Bosio 10, 10034 Chivasso (TO)

Telefono: 348 856 5422 · Email: chiaramaiolo.psicologa@gmail.com

P.IVA: 13362140017

2. Natura e finalità della prestazione

La sottoscritta Dott.ssa Chiara Maiolo ha illustrato al/alla paziente le caratteristiche, le modalità, gli obiettivi e i possibili esiti del percorso professionale proposto, che potrà includere uno o più dei seguenti interventi: consulenza psicologica individuale o di coppia, consulenza sessuologica, sedute di ipnosi terapeutica per il rilassamento. Il percorso ha finalità di sostegno, esplorazione e crescita personale. Non costituisce diagnosi né cura di patologie di esclusiva competenza medica.

3. Durata e svolgimento

Ogni seduta ha una durata indicativa di 50 minuti. La frequenza e la durata complessiva del percorso verranno concordate insieme in base agli obiettivi e potranno essere modificate nel corso del lavoro. Le sedute potranno svolgersi in presenza presso lo studio di Chivasso oppure in modalità telematica tramite piattaforma sicura.

4. Diritto di recesso e interruzione

Il/la paziente è libero/a di interrompere il percorso in qualsiasi momento, senza necessità di giustificazione. La professionista, dal canto suo, si impegna a comunicare con anticipo eventuali sospensioni e a fornire indicazioni per la prosecuzione del percorso presso altri colleghi qualora opportuno.

5. Segreto professionale e riservatezza

Tutto quanto emerso nel corso degli incontri è coperto dal segreto professionale ai sensi dell'art. 622 del Codice Penale e degli artt. 11 e seguenti del Codice Deontologico degli Psicologi italiani. La professionista è tenuta al segreto salvo i casi previsti dalla legge (es. obbligo di referto, tutela della vita o incolumità dell'interessato o di terzi).

6. Trattamento dei dati personali (GDPR)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, i dati personali e particolari (dati sanitari) del/della paziente sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla prestazione professionale. I dati sono conservati su supporto cartaceo ed elettronico per

il tempo previsto dal Codice Deontologico (almeno 5 anni dalla conclusione del percorso). L'interessato/a ha diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità e opposizione al trattamento, scrivendo a chiaramaiolo.psicologa@gmail.com.

7. Compenso

Il compenso per le sedute viene concordato in occasione del primo colloquio e potrà essere documentato mediante regolare fattura. Le modalità di pagamento saranno illustrate al primo incontro.

Dichiarazione di consenso

Il/la sottoscritto/a, presa visione delle informazioni sopra riportate, dichiara di averle comprese e di acconsentire liberamente all'instaurazione del rapporto professionale con la Dott.ssa Chiara Maiolo, nelle modalità concordate.

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Email _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali e sanitari per le finalità sopra indicate (art. 9 GDPR).

☐ SI ☐ NO

Acconsento alla possibilità di essere ricontattato/a anche tramite email o telefono per esigenze legate al percorso.

☐ SI ☐ NO

Luogo e data

Firma del/della paziente

Firma del genitore/tutore (se minore)
