

## ACCORDO DI RISERVATEZZA PER IL CORSO EXECUTIVE

Psicodiagnostica con pazienti adulti: Utilizzo standardizzato e collaborativo di MMPI-2RF, Test di Rorschach-RPAS, Early Memories Procedure, Picture Frustration Study

Nome e cognome: .....

Indirizzo mail: .....

N° iscrizione albo psicologi: .....

Io sono un partecipante al corso Executive *“Psicodiagnostica con pazienti adulti: Utilizzo standardizzato e collaborativo di MMPI-2RF, Test di Rorschach-RPAS, Early Memories Procedure, Picture Frustration Study”* organizzato dall’Università Cattolica del Sacro Cuore attraverso il Centro Europeo per l’Assessment Terapeutico (CEAT).

Io sottoscritto, partecipando a questo corso, dichiaro di essere d’accordo nel mantenere il più completo rispetto della privacy e del Codice Deontologico degli Psicologi in materia di riservatezza, con particolare riferimento a:

- 1) Non audio-registrerò e/o video-registrerò il corso.
- 2) Non divulgherò il materiale didattico reso disponibile durante il corso.
- 3) Non discuterò né divulgherò alcuna informazione discussa durante il corso riguardo a nessun aspetto dei casi clinici, né eventuale materiale testistico, anche nel caso fosse condiviso dai partecipanti, al di fuori delle lezioni.
- 4) Nel caso in cui incontrassi questi clienti in un setting non professionale non farò riferimento in alcun modo alle informazioni raccolte in questo corso.
- 5) Nel caso in cui incontrassi questi clienti in un contesto legato alla mia attività di professionista della salute mentale lo informerò di averne una precedente conoscenza derivante dalla mia partecipazione a questo corso.
- 6) Riconosco che questo documento non ha limiti di decorrenza temporale e mi impegno a rispettarne i termini indefinitamente.

FIRMA DEL PARTECIPANTE

DATA

.....

.....