Salvo autorización expresa y por escrito, quedan reservados todos los derechos relativos al uso o disposición de los materiales suministrados por el Instituto de Psicología Integral, Salud y Coaching Avanza S.L., en AvanzaCampus.com, a favor de la misma.

CONSENTIMIENTO Y COMPROMISO DE INFORMACIÓN EN CASOS DE MENORES

Don/doña: .....

con DNI: .....

progenitor/a del menor: .....

doy mi consentimiento para que psicólogos/as del INSTITUTO AVANZA realicen una intervención o evaluación en el/la menor citado/a y tras haber sido informado/a por los/las psicólogos/as de que es mi obligación informar antes del inicio de la misma al otro/a progenitor/a don/doña .....

me comprometo a hacerlo siempre que de ello no se derive un grave perjuicio para el/la menor (Art. 25 y Art. 42 del Código Deontológico del Colegio Oficial de Psicólogos).

Y para que conste a los efectos oportunos firmo en Madrid a fecha de .....

Fdo. .....

INSTITUTO AVANZA