



Ministero dell' Istruzione

Istituto Comprensivo - ISA13 SARZANA Capoluogo

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI ALUNNI ALLO SPORTELLO PSICOLOGICO

In riferimento al progetto "Sportello d'ascolto" che coinvolgerà i ragazzi della scuola secondaria di 1° grado si informa che:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto, e si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- il numero degli incontri con il minore potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 3 (salvo eccezioni particolari);
- lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- lo psicologo può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;

I sottoscritti

Cognome e Nome del padre

luogo e data di nascita _____ (____) il

_____ e residente a _____ (____), Via/piazza

Telefono _____

Cognome e Nome della madre

luogo e data di nascita _____ (____) il

_____ e residente a

_____ (____), Via/piazza _____

Telefono _____

In qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoria del minore _____

che frequenta la classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo sportello d'ascolto psicologico

Il presente modulo deve essere firmato da entrambi i genitori.

Data,

firma del padre

firma della madre.....

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (servizio di consulenza e sostegno psicologico)

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è la Dott.ssa

Finalità del trattamento e base giuridica

Tutti i dati di natura personale raccolti tra cui dati anagrafici e categorie particolari di dati (tra cui dati relativi alla salute), dalla Dott.ssa durante l'attività di consulenza e sostegno psicologico, saranno trattati sulla base di disposizioni europee, norme legislative e regolamentari. I dati saranno trattati per l'espletamento delle seguenti finalità di assistenza e di tutela del minore attraverso lo sportello scolastico di ascolto e consulenza psicologica erogato presso la Scuola secondaria di primo grado nei confronti dei minori che frequentano la stessa. Il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, limitazione delle finalità, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e tutela della riservatezza e dei diritti individuali. La base giuridica del trattamento è il consenso dell'interessato (artt. 6 comma 1 lett. a, 9 comma 2 lett a).

Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati richiesti e il conseguente trattamento è facoltativo. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati e del consenso comporta l'impossibilità per la psicologa di prestare il servizio di Sportello scolastico al minore. Si precisa che l'accesso al servizio avviene su richiesta spontanea dei ragazzi e si sviluppa in una consulenza psicologica breve.

Modalità di trattamento

Il trattamento dei suoi dati sarà effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici, nel rispetto delle misure di sicurezza minime, così come previsto dal Regolamento Europeo, nel rispetto degli obblighi del segreto professionale ad opera della Dott.ssa Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).

Conservazione e trattamento

I dati saranno conservati presso gli archivi del Titolare per il solo tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità ad essi collegata. I dati che non siano più necessari o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

Destinatari

Tali dati verranno trattati esclusivamente per la suddetta attività e non saranno oggetto di diffusione. I dati relativi allo stato di salute verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi. Verrà

adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.

Trasferimento dei dati personali

I dati non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

Diritti

Al Titolare del trattamento l'interessato potrà rivolgersi, per far valere i propri diritti, così come previsto dagli articoli 15-22 e 77 del Regolamento Europeo 2016/679, ed ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano. L'interessato ha sempre il diritto di esercitare la richiesta di accesso e di rettifica dei suoi dati personali ed ove applicabile ha il diritto a richiedere l'oblio, la limitazione del trattamento nonché la revoca del consenso, se richiesto.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è indicato alla pagina "Dati di contatto DPO e informative privacy", il cui link è presente in ogni pagina del sito web dell'Istituto.

L'interessato ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza (Garante Privacy).

I sottoscritti

Cognome e nome del padre.....

Cognome e nome della madre.....

genitori del minore.....

classe.....

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003:

ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore)
_____ necessari per lo svolgimento delle operazioni

indicate nell'informativa.