



MODULO CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI E PERSONALI DEI MINORI PER LO SPORTELLO ASCOLTO ONLINE. A.S. 2021/22

Gentili genitori,

ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 vi informiamo che i dati personali del minore saranno oggetto di trattamento da parte della Dott.ssa Catuscia Settembri, psicologa psicoterapeuta, secondo quanto previsto dalla vigente normativa e nel rispetto dell'obbligo di riservatezza. I dati personali del minore sono trattati esclusivamente per finalità connesse all'attività svolta nell'ambito del servizio SPORTELLO DI ASCOLTO, il cui obiettivo è la prevenzione del disagio giovanile e la promozione del benessere psico-affettivo e relazionale della intera comunità scolastica, tramite **consulenze psicologiche online gratuite** rivolte ad alunni, genitori, docenti e personale scolastico. I dati del minore potranno essere utilizzati e conservati in formato cartaceo, in formato elettronico e in formato telematico, comunque con strumenti e procedure idonei a garantirne la assoluta sicurezza e riservatezza.

Ferma la Vostra libera autonomia, il conferimento di tali dati è obbligatorio per poter usufruire del servizio SPORTELLO DI ASCOLTO.

I dati del minore non verranno diffusi.

Tutte le indicazioni riguardanti lo stato di salute, le convinzioni religiose, sindacali, filosofiche e politiche, l'origine razziale ed etnica del minore, nonché eventuali dati giudiziari sono considerate dalla legge "dati particolari" (ex-sensibili) e per il loro trattamento è previsto l'obbligo di consenso scritto (art. 9). In relazione ai dati personali del minore, potranno essere esercitati tutti i diritti riconosciuti dagli artt. 15,16,17,18,20,21,22 del Reg. UE 679/2016 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, portabilità dei dati, opposizione e diritto non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione); per esercitare tali diritti o per avere qualsiasi ulteriore chiarimento in materia di protezione dei dati personali, si potrà far riferimento alla Dott.ssa Catuscia Settembri che è il "responsabile esterno del trattamento" ed i cui dati anagrafici e professionali sono inseriti in calce della presente informativa.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

<p>-I sottoscritti (madre e padre) _____ consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art.76 D.P.R. 445/2000, dichiarano, sotto la loro diretta responsabilità, di esercitare la potestà genitoriale nei confronti del minore sotto indicato. Firma dei dichiaranti _____ _____ e _____</p>

I sottoscritti _____ e _____
genitori di _____
frequentante la classe _____ dell'I.C. _____

acquisite le informazioni di cui all'art.13 del Reg. UE 679/2016, **conferiscono il consenso** al
trattamento dei dati personali del minore anzidetto, secondo le modalità suesposte.

FIRMA _____ (madre) _____ (padre)

Oggetto: Attivazione del servizio dello SPORTELLO DI ASCOLTO.

La consulenza psicologica ed educativa rivolta ad alunni, genitori, docenti e personale scolastico.

Lo Sportello di Ascolto psicologico rappresenta un'occasione per supportare le famiglie, i docenti, gli alunni e tutto il personale scolastico. Il Servizio offre uno spazio di Ascolto e di Consulenza psicologica, mediante modalità online Skype o video chiamate WhatsApp, causa emergenza sanitaria Covid-19. **Le consulenze psicologiche saranno tenute dalla Dott.ssa Catuscia Settembri, psicologa e psicoterapeuta.**

I sottoscritti (padre) _____ (madre) _____
genitori dell'allievo/a _____
iscritto/a alla classe ___ sez. ___

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio dello Sportello di Ascolto.

Data _____

FIRMA MADRE _____ PADRE _____

Dott.ssa Catuscia Settembri

Iscritta Ordine Psicologi Marche n°656
C.F.: STTCSC71D44H769U
P.I.: 01635280447
Cell.: 347/8475855
e-mail: info@catusciasettembri.it

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Roberta Capriotti**