



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA SABINA
Piazza Della Libertà, 3 - 02032 PASSO CORESE (Rieti)
Tel. : 0765/488008

Fax : 0765486788 e-mail : RIIC827009@istruzione.it Cod. Fisc. : 80004830578

PROGETTO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO COVID-19 A.C. 2021/22

MODULO CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL/La Sⁱ./Sig.ra.....e il/la Sig./sig.ra genitori
del minore/na.....
nata a il ___/___/___
e residente a
in via/piazzan.....

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o a.....
il ___/___/___
Tutore del minore/na.....in ragione di (indicare provvedimento, Autorità
emanante, data numero)
.....
residente a
in via/piazzan.....

DICHIARANO

Di aver preso conoscenza del Progetto di Sportello di Supporto Psicologico Covid-19 della dott.ssa Alessandra Ascenzi, Psicologa e Psicoterapeuta iscritta all'Ordine degli Psicologi del Lazio n. 25865, la quale prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso la l'Istituto Comprensivo Fara Sabina, Piazza della Libertà 3, 02032 Passo Corese (RI) fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese presso le sedi dell'Istituto comprensivo e in modalità telematica, in giorni e orari prestabiliti e comunicati tramite circolare scolastica.

Per il personale scolastico e le famiglie sarà necessario effettuare una prenotazione per accedere alle attività dello sportello di Ascolto, tramite l'indirizzo email supporto.psicologico@icfarasabina.it

Lo sportello avrà durata dal mese di ottobre 2020 fino al raggiungimento del monte orario stabilito dal progetto.

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologilazio.it.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

PRESTANO IL CONSENSO

al trattamento dei dati sensibili ai sensi del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679)

- SÌ
- NO

AUTORIZZANO

- La presenza del/la proprio/a figlio/a alle eventuali osservazioni sul gruppo classe
- La partecipazione del/la proprio/a figlio/a a colloqui individuali su richiesta del minore
- La partecipazione del/la proprio/a figlio/a ai laboratori eventualmente attivati
- Lo scambio di informazioni con Dirigente e/o docenti e/o specialisti interni ed esterni alla scuola

Luogo e data, _____

Genitore _____

Genitore _____

In caso di unica firma: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA SABINA
Piazza Della Libertà, 3 - 02032 PASSO CORESE (Rieti)
Tel. : 0765/488008

Fax : 0765486788 e-mail : RIIC827009@istruzione.it Cod. Fisc. : 80004830578

SERVIZIO DI SPORTELLO PSICOLOGICO COVID-19

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS 196/2003

Con la presente si informa che il Regolamento UE 2016/679 prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati sensibili.

1. Titolare del trattamento è la Dott.ssa Alessandra Ascenzi, la quale è responsabile della protezione dei dati personali.
2. I dati personali, i dati sensibili quanto correlato agli interventi psicologici, ivi compresi gli appunti personali, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto e per la finalità specifica per la quale sono raccolti. I dati verranno trattati per le seguenti finalità:
 - per gestire i rapporti funzionali volti all'espletamento dell'incarico professionale richiesto;
 - per eventuali contatti legati alla prestazione professionale, anche telefonici o per e-mail;
 - per gestire come dato aggregato statistiche organizzative e contabili.
3. Qualora lo Sportello di supporto psicologico si avvallesse dello strumento del colloquio a distanza, tramite telefono, scambio di e-mail e di appositi software per la comunicazione restano salvi il rispetto del Codice Deontologico e della normativa sulla Privacy.
4. Qualora lo Sportello di supporto psicologico si avvallesse dello strumento del colloquio a distanza, tramite telefono, scambio di e-mail e di appositi software per la comunicazione, non saranno presenti vicino alla Psicologa e vicino all'utente altre persone durante la consultazione psicologica; il colloquio avverrà per entrambi in un luogo privato, riservato e in assenza di terzi non dichiarati e non potranno essere registrati né diffusi gli scambi o parti di essi.
5. I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia elettronico sia cartaceo (con modalità informatiche e manuali) e saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggere la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
6. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.
7. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.
8. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in caso di rifiuto non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivati.
9. I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso.
10. Lei ha il diritto di ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento dei suoi dati e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento; le categorie di dati personali trattati; i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; il periodo di conservazione dei dati personali previsto. Lei può esercitare il diritto di rettifica, il diritto di cancellazione dei dati personali che la riguardano. Ha il diritto di proporre reclamo innanzi alle autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it). Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in ogni momento senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Ove applicabili, lei ha il diritto all'oblio, il diritto alla limitazione del trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano.
11. I suddetti diritti possono essere esercitati in qualsiasi momento inviando comunicazione scritta al Titolare del trattamento dei dati, Dott.ssa Gabriella Guerrini, reperibile via mail all'indirizzo: ascenzi.alessandra@gmail.com
12. Il Titolare del trattamento non effettua in alcun modo la vendita o l'affitto dei dati personali. Non è presente un processo decisionale automatizzato. I dati non vengono conferiti a paesi fuori dall'Unione Europea e/o fornitori di servizi non armonizzati ai sensi del GDPR.