

SPORTELLI ASCOLTO - CONSENSO INFORMATO

Il Dirigente scolastico informa che presso il nostro Istituto sono attivi gli SPORTELLI di CONSULENZA PSICOLOGICA/PEDAGOGICA rivolti a alunni, docenti, genitori.

Le attività sono condotte e declinate tenuto conto dei relativi e specifici percorsi formativo professionali.

Le attività per il corrente anno scolastico potranno prevedere incontri sulla comunicazione e le relazioni interpersonali, riorientamento, sostegno al metodo di studio nelle classi e/o incontri individuali richiesti da parte dei soggetti interessati con prenotazione diretta secondo quanto già previsto dalla circolare inviata.

Si allegano i Consensi Informati per i minori.

CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PEDAGOGICA PER MINORI

Io sottoscritto, padre, sig. _____

Io sottoscritta, madre, sig.ra _____

in qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale,

Siamo Informati:

- che la prestazione che verrà offerta è una consulenza pedagogica, i cui strumenti principali di intervento sono la relazione, l'ascolto, la comunicazione e strumenti orientati alla progettazione di obiettivi in ambito personale, di studio ed educativo nella relazione genitori-figli;
- che la durata globale e il numero degli incontri non sono definibili aprioristicamente e che verranno stabiliti in base alle necessità e alla disponibilità di ore programmate a inizio anno scolastico;
- che il rapporto di consulenza potrà essere interrotto in qualsiasi momento;
- che qualora si rilevasse la necessità di un intervento specifico sul minore, potranno essere proposte figure professionali specifiche o servizi di riferimento sul territorio;
- che il trattamento dati è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e viene garantita la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 101/2018 e regolamento UE 679/2016).

La/Il/I sottoscritta/o/i in qualità di genitori di _____,

avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo che il minore indicato effettui il colloquio/percorso pedagogico che la dott.ssa Cecilia Fabbri riterrà opportuno, ovvero incontri individuali e/o congiunti, ci impegniamo a collaborare al meglio delle nostre possibilità e attestiamo il nostro libero consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____, il ____ / ____ / ____

FIRMA DEI GENITORI (leggibile)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 101/2018 e regolamento UE 679/2016, sono stato altresì informato che:

1. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali richieste strettamente inerenti alla sua attività di psicologo e psicoterapeuta per poter adempiere ai conseguenti obblighi legali, amministrativi, contabili e fiscali;
2. i dati saranno inseriti in un archivio informatico/magnetico/cartaceo e potranno essere trattati anche da terzi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
3. i dati personali - compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale e quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale - possono essere soggetti a trattamento solo con il mio consenso scritto;
4. ho diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei miei dati personali, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
5. il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del suo consenso, dovrò rinunciare alla prestazione;
6. i miei dati verranno conservati a scopo documentaristico per cinque anni dalla fine del trattamento terapeutico. Oltre tale data essi verranno resi in forma anonima o distrutti e, pertanto, non sarà più possibile rilasciare attestazioni, certificazioni o simili riferiti al trattamento terapeutico;
7. il titolare del trattamento è l'Istituto "Guglielmo Marconi"
8. il responsabile del trattamento (se diverso dal titolare) è il Dirigente Scolastico prof. Paolo Cipriani.

Presa visione della presente informativa, attestiamo il nostro libero consenso al trattamento dei nostri dati personali.

Luogo e data _____, il ____/____/____

FIRMA DEI GENITORI (leggibile)

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.