Digitalizzazione per una Scuola del Futuro
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. PUDDU"
Via Isola di Lero, 81 – 59100 PRATO Tel. 0574/1843301 0574/1843302 Fax 0574/721602
Codice Ministeriale POIC81600A - Codice Fiscale 84032340485
sito internet: www.pudduprato.edu.it
e-mail: POIC81600A@istruzione.it e-mail Pec: POIC81600A@pec.istruzione.it

Modulo per il **consenso informato** alla **prestazione professionale psicologica rivolta a minori** di anni 18 in sede di **sportello di ascolto scolastico**

La sottoscritta _____,

nata a_____il_____,

residente a_____, in via_____,

codice fiscale_____,

[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili della madre.]

Il sottoscritto _____,

nato a_____il_____,

residente a_____, in via_____,

codice fiscale_____,

[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili del padre.]

affidandosi alla **dott.ssa ALESSIA FACCHINI,** quale esperto incaricato nella gestione dello sportello di ascolto psicologico scolastico,

Sono informati sui seguenti punti in relazione al consenso informato:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani *di seguito C.D.*, nello specifico per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.
2. la prestazione offerta consiste in colloqui di supporto e consulenza psicologica, occasionali e non continuativi.
1. la prestazione è da considerarsi ordinaria in quanto non caratterizzata da una presa in carico, terapia, né da valutazione psicologica;
2. la prestazione è finalizzata ad attività di promozione e tutela della salute e del benessere di persone e/o gruppi. Comprende di norma tutte le attività previste ai sensi dell'art. 1 della L. n.56/1989 di prevenzione, diagnosi, abilitazione-riabilitazione e/o sostegno in ambito psicologico – *(art.13 lett. C del Regolamento UE 2016/679 -di seguito GDPR e D.Lgs. 101/2018);*
3. Il soggetto interessato e la professionista sono tenuti alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti, in caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento

fissato, la parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra in tempi congrui.

Sono /È informati/a/o sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018:

1. il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.
2. La Dott.ssa Facchini è **Titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
   a. dati anagrafici e di contatto – informazioni relative al nome, indirizzo PEO, e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile; b. dati relativi allo stato di salute: i dati particolari attinenti alla salute fisica o mentale (o ogni altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018) sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di supporto psicologico e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo.
   I dati di cui alla lettera a) e b) sopra indicate sono i ***dati personali***.
   Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei ***dati professionali***, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal C.D.;
3. Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente, ovvero dal suo genitore / tutore legale, e al fine di svolgere l'incarico conferito dal paziente/cliente, ovvero dal suo genitore / tutore legale, allo psicologo.
4. I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.
1. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.

5. I dati personali 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**.
6. I dati personali verranno **conservati solo per il tempo necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, ovvero:
   a. dati anagrafici e di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili, quindi fino al termine dell'anno scolastico in corso; b. dati relativi allo stato di salute: verranno tenuti per il tempo necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dello stesso e comunque per un periodo massimo non eccedente la durata dell'anno scolastico in corso.
7. 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.

8. L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento** e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.
9. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i **diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del** 2 **GDPRe D.Lgs. 101/2018**. Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati, ovvero il Dirigente Scolastico, Roberto Santagata, via Isola di Lero n. 81, 59100 PRATO; 0574/1843301– PEO: poic81600a@istruzione.it– PEC: poic81600a@pec.istruzione.it. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it .

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato, nell'esercizio della responsabilità genitoriale

sulla/sul minore _____nata/o a_____il

_____ codice fiscale_____

residente a_____in via/Piazza_____

Classe e Sezione _____ Scuola_____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione.

☐ FORNISCE IL CONSENSO

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

☐ FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e Data Firma (leggibile) di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale*

_____, _____

_____

* Alla luce del codice civile e della normativa vigente in materia di filiazione, la richiesta di autorizzazione a qualsiasi attività aggiuntiva della scuola, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la decisione sia stata condivisa.