

ISTITUTO COMPRENSIVO PEGLI

AUTORIZZAZIONE/CONSENSO ACCESSO CONSULENZA PSICOLOGICA PER ALUNNO MINORE

I sottoscritti nata a il
.....

e nato a
..... il

in qualità di genitori / tutori legali dell'alunno/a
.....

frequentante nell'a.s. 2021/22 la classe dell'Istituto Comprensivo Pegli.

- 1) CHIEDONO che il/la figlio/a minore possa accedere al servizio di supporto psicologico prestato dalla dott.ssa Paola Esposito;
- 2) DICHIARANO che la presente richiesta è effettuata nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (in particolare: art. 316 co. 1, art. 337-ter co. 3, art. 337-quater co. 3);
- 3) DICHIARANO di aver preso visione della seguente informativa sul trattamento dei dati personali e relativi allo stato di salute e di prestare il consenso al trattamento degli stessi, consapevoli che il mancato consenso non consente lo svolgimento delle attività di supporto psicologico richieste;
- 4) DICHIARANO di essere consapevoli che, in assenza di esplicita revoca, il presente consenso è valido per l'intero anno scolastico;
- 5) ALLEGANO copia di documento di identità in corso di validità.

Data Firma.....
Firma.....

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVI ALLO STATO DI SALUTE AI SENSI DEL
REGOLAMENTO UE 2016/679 E DEL 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 Paola Esposito è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento del servizio di supporto psicologico:
 - a. dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, 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 ad ogni aspetto connesso con l'esecuzione del servizio).I dati di cui alle lettere 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 Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.
3. Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato dei genitori/tutori legali, fornito con il presente modello, al fine di svolgere il servizio di supporto psicologico.
4. I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato.
5. 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.
6. 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. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la conservazione, verranno anonimizzati o distrutti in modo sicuro.
7. I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge.
8. I dati anagrafici e di contatto degli alunni che fruiscono del servizio di supporto psicologico potranno essere accessibili anche a personale dell'istituzione scolastica (anche ai fini della rendicontazione delle attività svolte) e/o a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi.
9. I dati relativi allo stato di salute, fatti salvi eventuali obblighi di legge che prevedano condivisione con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche, verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi (art. 12 C.D.). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale (supervisioni, intervistazioni e/o riunioni di equipe) saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art.15 C.D.)
10. L'eventuale lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.

11. Ove ricorrano le condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, potranno essere esercitati i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del GDPR e dal D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e diritto che essi vengano trasmessi a un altro titolare del trattamento). Sarà onere della dott.ssa Esposito verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.
12. Per eventuali reclami o segnalazioni ci si può rivolgere al titolare del trattamento dati o, in alternativa, all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali- PEO: garante@gdp.it - PEC: protocollo@pec.gdp.it.