

Informativa all'interessato e raccolta del relativo consenso per il trattamento dei dati personali sensibili da parte dello psicologo nell'espletamento dell'incarico professionale ricevuto dall'I.C. "Via Acquaroni" di Roma

**Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")
Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali**

Il regolamento UE GDPR n.679/2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare e ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, Vi forniamo le seguenti informazioni: 1. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2002, avrà le medesime finalità di cui al punto 2. della presente informativa. Il trattamento sarà, inoltre, effettuato con le modalità di cui al punto 3. della presente informativa. In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi.

2. Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, diagnosi ed intervento connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico da Voi affidato al/la dott./ssa _____.

3. Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità sia manuali, sia informatiche e, in ogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

4. Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

5. Il/La dott./ssa _____ potrebbe dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, nonché a terzi qualificati solo sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Vostra esplicita richiesta e, in ogni caso, esclusivamente per i fini di cui al punto 2. della presente informativa.

6. Il titolare del trattamento è Il/La dott./ssa _____ con sede di servizio presso questo Istituto.

7. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico.

8. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento.

Istituto Comprensivo – “Via Acquaroni” di Roma

Consenso informato

per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico

I sottoscritti _____ genitori/affidatari
dell' alunno/a _____ nato a
_____ il _____ frequentante la
classe _____ della Scuola _____
presa visione dell'informativa relativa allo Sportello d'Ascolto Psicologico, istituito presso codesto
Istituto,

A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire di questo servizio.

Roma, li _____

In fede,

Firme di entrambi i genitori

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il /la sottoscritto/a....., nato/a a.....
il.....e residente a,
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE GDPR n.2016/679”, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali: presto il mio consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

Luogo..... Data.....

Firma leggibile

.....

Consenso dell'esercente la potestà, in caso di trattamento di dati sensibili di minore o incapace

Il sottoscritto, nato a
il.....e res.te a.....,
e la sottoscritta, nata a
il.....e res.te a.....,
in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoria su.....,
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE GDPR n. 2016/679”, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali prestiamo il nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili di.....necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

Luogo..... Data.....

Firme leggibili

.....

.....