AUTORIZZAZIONE AD USUFRUIRE DELLO SPAZIO ASCOLTO
PROGETTO "Uta a Iscol@" annualità 2019/2020

Il sottoscritto_____ nato a_____il_____residente in_____ via_____ **genitore/affidatario dell' alunno/a** _____ nato/a _____ il _____ frequentante la classe_____ della scuola _____dell'Istituto Comprensivo di Uta, informato dall'Istituzione che il progetto "Tutti a Iscol@" linea C - 2019/202 prevede la possibilità di avere un servizio di ascolto per gli alunni, consapevole che lo psicologo è vincolato al segreto professionale e che i colloqui con il minore si svolgono nei locali della scuola e nel pieno rispetto della privacy e delle regole deontologiche dell'Ordine degli psicologi,

□ Autorizzo □ Non Autorizzo

mio figlio/a ad usufruire del servizio di ascolto offerto dalla DR.SSA ALICE VULPITTA psicologa scolastica Progetto Iscol@ 2019/2020 contrattualizzata dall'Istituto Comprensivo Uta

Io sottoscritto genitore dichiarante _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che _____ padre/madre del predetto è a conoscenza e concorda sulla richiesta sovrascritta.

LUOGO E DATA_____ FIRMA _____

(fronte 1/2 importante firmare entrambi i fogli da restituire alla scuola)

Informativa all'interessato e raccolta del relativo consenso per il trattamento dei dati personali sensibili da parte dello psicologo nell'espletamento dell'incarico professionale

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali

Il D.lgs. n. 196/2003 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 D.lgs. n. 196/2003, 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 (art. 26, comma 5 del D.lgs. 196/2003).

2) Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, diagnosi, cura e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico da Voi affidato alla dott.ssa Alice Vulpitta, dal dottore medesimo direttamente o tramite personale operante sotto la sua responsabilità.

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) La dott.ssa Alice Vulpitta 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 la dott.ssa Alice Vulpitta ed In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 196/2003

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il sottoscritto_____nato a_____il_____ residente in_____ via_____ in qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria su…… nato a ……....il__/__/_____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003: presto/iamo il mio/nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili di necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Luogo…… Data…… Firma leggibile ……