



Istituto Comprensivo N. 9 "BEATRICE PORTINARI"

Via Lughese, 113 - San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221

C.F.:92089450404 - Cod. Mecc. FOIC820007 - CODICE UNIVOCO: UF817H

e-mail: foic820007@istruzione.it pec: foic820007@pec.istruzione.it

MODULO DI AUTORIZZAZIONE "PROGETTO PSICOLOGO" a.s. 2024/2025

I SOTTOSCRITTI _____

PADRE E MADRE DEL MINORE _____ CLASSE _____

avendo letto la Circolare prot. n. 723 del 23/01/2025

acconsentono che il proprio figlio/a usufruisca delle prestazioni dello Psicologo per lo Sportello di Ascolto.

Forlì, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/16 in materia di trattamento di dati personali e "particolari"

Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che il *Regolamento UE 679/16 "GDPR"* prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato.

In particolare, i dati possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

1. Finalità del trattamento

La informiamo che i dati e le informazioni acquisite verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle prestazioni di ascolto e consulenza psicologica erogate presso l'I.C. n.9 di Forlì nei confronti di minori che frequentano lo stesso.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per il Dott. Gremito Daniele di prestare il servizio di Sportello di Ascolto al minore.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità.

Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dal Dott. Gremioto Daniele sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti:

- a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

4. Responsabile del trattamento è la Dirigente Scolastica Anna Rita Fazio

5. Diritti dell'interessato

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui nella Sua qualità di interessato, di cui all'art. 15 del GDPR in merito alle operazioni di trattamento dei dati personali (cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, etc.)

I SOTTOSCRITTI _____

PADRE E MADRE DEL MINORE _____ CLASSE _____

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

- ACCONSENTONO
- NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali di (**nome del minore**) _____ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Forlì, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

