



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

L'Istituzione scolastica IC 2 Panzini Castellammare, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali degli alunni saranno trattati nell'ambito del progetto "Contamina...Mente", per finalità educative e didattiche connesse allo svolgimento delle attività previste.

La partecipazione al progetto rientra nelle finalità istituzionali della scuola.

Nell'ambito del progetto è attivo uno **sportello di ascolto psicologico**, gestito da un professionista abilitato.

La prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto; la prestazione si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale.

Per le attività di propria competenza professionale, lo psicologo opera quale **titolare autonomo del trattamento**, determinando in autonomia finalità e modalità del trattamento nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del Codice Deontologico degli Psicologi.

I dati eventualmente trattati dallo psicologo:

- sono coperti da segreto professionale;
- non sono comunicati alla scuola, se non in forma aggregata e anonima, salvo obblighi di legge.

Il trattamento dei dati da parte della scuola avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR rivolgendosi all'Istituzione scolastica.

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a
_____ classe _____ scuola _____ plesso _____

dichiarano di aver preso visione dell'informativa e

- AUTORIZZANO**
 NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello di ascolto psicologico, su base volontaria.

N.B. I MODULI FIRMATI NON OBBLIGANO IN ALCUN MODO I RAGAZZI AD USUFRUIRE DELLO SPORTELLO. SEMPLICEMENTE OFFRONO LORO LA POSSIBILITA' DI FARLO SE E QUANDO LO RITENGANO NECESSARIO DURANTE L'ANNO SCOLASTICO.

Data _____
Firma genitore _____
Firma genitore _____

In caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data: _____ Firma del genitore _____