

INFORMATIVA PRIVACY GENITORI PROGETTO SPORTELLO D'ASCOLTO

Modulo per la prestazione professionale psicologica rivolta a minori di anni 18

Il presente documento è un'informativa relativa all'attuazione del progetto SPORTELLO D'ASCOLTO attivato presso l'Istituto Comprensivo di Sovizzo all'interno del quale potrà avvenire il trattamento di dati personali da parte della Dott.ssa Lara GOBBO, psicologa psicoterapeuta, esperta esterna alla quale è stato affidato l'incarico (iscritta alla sez. A dell'Albo degli Psicologi del Veneto al n. 10097). La psicologa è strettamente tenuta ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani- di seguito C.D..

In merito ai trattamenti operati all'interno del progetto vengono fornite le seguenti informazioni.

1. La finalità del progetto è quella di ridurre il fenomeno della dispersione scolastica e di favorire l'inclusione scolastica, la comunicazione, il dialogo, il confronto, più in generale di promuovere il benessere e la salute all'interno del contesto scolastico.
2. La prestazione offerta all'interno del progetto riguarda:
 - a. attività di ascolto e di sostegno rivolto agli alunni della scuola Aldo Moro (scuola secondaria);
 - b. attività di osservazioni nelle classi della scuola primaria dei comportamenti del gruppo classe al fine di migliorare la gestione dello stesso;
 - c. colloqui di consulenza psicologica rivolti ai docenti dell'Istituto, ai genitori e al personale A.T.A.;
 - d. attività svolte nelle classi su varie tematiche di carattere psicologico: emozioni, affettività, autostima, relazioni, conflitti, bullismo e motivazione allo studio;
 - e. eventuali percorsi di informazione-formazione rivolti ai genitori/docenti;

Le attività di cui al punto a e b verranno svolte solo in presenza di consenso espresso con la firma del modulo allo scopo predisposto.

3. L'attività del progetto verrà svolta con le seguenti modalità e strumenti:
 - a. attività di integrazione scolastica e sociale ed interventi di tutoraggio e *mentoring*;
 - b. attività di counseling psicologico ed educativo (alunni della scuola secondaria), volte anche alla prevenzione e al contrasto di comportamenti discriminatori e prevaricatori nonché al superamento di ostacoli psico-sociali al successo scolastico e all'inserimento sociale;
 - c. azioni per rinforzare la motivazione allo studio e l'autostima, al fine di migliorare il grado di autonomia nello studio;
 - d. azioni di *teacher training* per il supporto agli insegnanti nelle loro funzioni educative, attraverso strategie di intervento volte a migliorare il clima nel gruppo classe e a poter approntare strategie utili alla gestione di situazioni complesse;
 - e. attività di osservazione in classe durante le ore curricolari e di normale attività didattica nelle quali la psicologa osserverà le dinamiche di gruppo e relazionali con lo scopo di aiutare i docenti nella gestione di eventuali problematiche e criticità;
 - f. attività di Sportello d'Ascolto Psicologico per le famiglie, i docenti ed il personale A.T.A. con colloqui programmati.
4. Lo Sportello d'Ascolto Psicologico è dedicato a coloro che abbiano necessità di confrontarsi con un professionista in merito a specifiche difficoltà e criticità inerenti al contesto scolastico. I minori potranno accedere allo sportello previa autorizzazione scritta (consenso informato) da parte di entrambi i genitori. Il consenso dovrà essere espresso anche da genitori e docenti che volessero usufruire del servizio.
5. L'attività di osservazione in classe verrà condotta dalla psicologa che sarà presente, senza intervenire, ad alcune lezioni, con lo scopo di valutare le dinamiche di gruppo / relazionali e di aiutare i docenti nella gestione di eventuali problematiche e criticità.

6. Ai fini dell'attuazione del progetto l'Ic di Sovizzo ha avviato una selezione per l'individuazione di un professionista al termine della quale è stato sottoscritto un contratto con la Dott.ssa Lara GOBBO che è stata individuata quale titolare del trattamento, la quale garantirà la riservatezza dei colloqui condotti. Nello svolgimento dell'incarico la Dott.ssa GOBBO si avvarrà della collaborazione del Dott. Luca AZZOLIN, psicologo, tenuto al rispetto del segreto professionale e C.D..

Si forniscono informazioni sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e 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 Lara GOBBO è Titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico:

- a. dati anagrafici e di contatto – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile;
- b. dati relativi allo stato di salute (ogni dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018).

I dati di cui alla lettera 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 C.D.. Si specifica che i nomi di coloro che hanno chiesto un colloquio sono soggetti a segreto professionale e non saranno comunicati nella rendicontazione delle attività che farà la psicologa.

3. Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato della persona interessata e al fine di svolgere l'incarico conferito alla psicologa.

4. I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.

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 che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

7. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati

raccolti, ovvero:

- dati anagrafici e di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali, quindi per un tempo di 10 anni;
- dati relativi allo stato di salute: verranno tenuti per il tempo necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dello stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del C.D.) e non oltre il periodo di conservazione previsto per i dati anagrafici.

8. I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso. I dati personali potranno essere condivisi con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale (es. supervisioni, interviste e/o riunioni di equipe); in particolare con il Dott. Luca AZZOLIN saranno condivise le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art.15 C.D.).

I dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di attività e adempimenti connessi alla finalità e al servizio erogato nell'ambito del progetto Sportello d'Ascolto, da personale autorizzato ed eventualmente comunicati esclusivamente ad enti e autorità in ragione della tutela degli interessi e dei diritti degli interessati.

9. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR (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). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

10. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi direttamente alla dott.ssa Lara GOBBO, Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia, è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti:

Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 - PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it .

La dott.ssa Gobbo Lara è assicurata con Polizza RC professionale sottoscritta con Allianz SpA, polizza n. 500216747.

Con la sottoscrizione della presente gli interessati dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2024/2025, presso l'Istituto Comprensivo di Sovizzo frequentato dall'alunno/a, nell'ambito del progetto Sportello d'Ascolto;
- di aver preso visione dell'informativa predisposta per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali;
- di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.

I genitori _____ e _____

visto e compreso tutto quanto sopra indicato, nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul/sulla minore _____

codice fiscale _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e modalità della stessa, con piena consapevolezza esprimono il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione suindicata quindi alla partecipazione del proprio figlio alle attività programmate all'interno del progetto Sportello Ascolto; e avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprimono il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa

☐ FORNISCONO IL CONSENSO

☐ NON FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Firma della/del Professionista _____