Titolare del trattamento è

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Descrizione: BANDIERA*** | **ISTITUTO COMPRENSIVO AMANTEA CAMPORA – AIELLO CALABRO**  **Infanzia – Primaria - Secondaria di I° grado**  *Cod. Mecc. CSIC81800B – C.F. 86002270782*  *Sede Amministrativa Via delle Ginestre, snc - 87032 Campora S. Giovanni (Amantea)*  **Tel/Fax 0982.46232 e-mail :** [**csic81800b@istruzione.it**](mailto:csic81800b@istruzione.it) **PEC :** [**csic81800b@pec.istruzione.it**](mailto:csic81800b@pec.istruzione.it)  *Codice IPA Univoco UFKHDM - Sito WEB ISTITUTO - http://www.comprensivocampora-aiello.edu.it*  *Con SEZ. ASSOCIATE :*  ***CSAA818018*** *AMANTEA CAMPORA -* ***CSAA818029*** *AIELLO C. -* ***CSAA81804B*** *CLETO*  ***CSEE81801D*** *AMANTEA CAMPORA -* ***CSEE81803G*** *AIELLO C. -* ***CSEE81804L****CLETO*  ***CSMM81801C*** *AMANTEA CAMPORA -* ***CSMM81802D***  *AIELLO C..-****CSMM81803E****CLETO* |  | |

**INFORMATIVA per DIPENDENTI, ALUNNI e FAMIGLIE**

**sul servizio Pedagogico Psicologico scolastico**

(artt. 13-14 Regolamento UE 2016/679)

|  |
| --- |
| **Finalità del trattamento dei dati** |

In relazione al Protocollo d’Intesa tra il Ministero dell’Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi con le indicazioni per l’attivazione del supporto psicologico nelle Istituzioni Scolastiche di cui al protocollo 1746 del 26/10/2020, l’Istituto ha ritenuto opportuno proseguire il servizio dello Sportello di Ascolto per il corrente anno scolastico, destinato alla fruizione da parte della popolazione scolastica (personale, alunni, famiglie). Il servizio mette a disposizione un professionista esterno, reclutato con apposito bando e in possesso dei requisiti necessari.

L’esperto potrà affrontare con gli interessati che faranno richiesta aspetti diversi, dalle semplici dinamiche e criticità scolastiche ad aspetti più riservati e personali (con la dovuta riservatezza e tutela prevista per il trattamento dei dati personali e dal codice deontologico degli psicologi).

|  |
| --- |
| **Base giuridica e legittimità del trattamento dei dati** |

Il trattamento dei dati personali ha come basi giuridiche:

* il Protocollo d’Intesa tra il Ministero dell’Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi “per l’attivazione del supporto psicologico nelle Istituzioni Scolastiche”
* l’esecuzione dei compiti del Titolare
* la richiesta e il consenso dell’interessato

|  |
| --- |
| **Modalità del trattamento dei dati** |

Il servizio sarà erogato nei locali del titolare del trattamento o attraverso modalità telematiche, con gli strumenti necessari e ritenuti più opportuni in base alle necessità e all’evolversi della situazione sanitaria. I dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di attività e adempimenti connessi alla finalità e al servizio erogato. Il servizio può prevedere la presenza del minore non accompagnato (autorizzato dal genitore) in seduta con lo specialista psicologo, in relazione alle valutazioni degli esperti circa le problematiche da affrontare con il minore.

**Comunicazione/Diffusione/Conservazione dei dati**

I dati trattati sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità ed eventuali loro comunicazioni sono effettuate dal titolare per i soli dati consentiti e per le sole finalità istituzionali obbligatorie; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

**Diritti dell’Interessato**

L’Interessato può far valere i propri diritti nei confronti del Titolare del trattamento nei limiti dei dati dallo stesso trattati, chiedendo notizie sui dati personali in relazione a: origine, raccolta, finalità, modalità, processo logico applicato e può esercitare i diritti su: accesso, rettifica, integrazione, conoscenza del loro ambito di circolazione. L’interessato che riscontra violazione del trattamento dei propri dati può proporre reclamo all’autorità di controllo.

Si applicano alla presente informativa tutti gli altri requisiti mancanti e compatibili, indicati nelle Informative già fornite agli interessati tramite pubblicazione sul sito web della scuola.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Ai sensi degli artt. 6,7,9 del Regolamento UE 2016/679)

**RICHIESTA DEL SERVIZIO DELLO PEDAGOGICO E PSICOLOGICO SCOLASTICO**

**FINALITA’**

Il presente modello è finalizzato all’acquisizione del consenso al trattamento dati nell’ambito della seguente prestazione richiesta dall’interessato: **utilizzo del servizio “Sportello di Ascolto”**

messo a disposizione dal titolare del trattamento, avvalendosi di figure professionali esterne specificamente incaricate e autorizzate. Il servizio sarà erogato nei locali del titolare del trattamento o attraverso modalità telematiche, con gli strumenti necessari e ritenuti più opportuni in base alle necessità. I dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di attività e adempimenti connessi alla finalità e al servizio erogato. Il servizio può prevedere la presenza del minore non accompagnato (autorizzato dal genitore) in seduta con lo specialista, in relazione alle valutazioni dell’esperto circa le problematiche da affrontare con il minore.

Il/I sottoscritto/i:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Profilo (docente, genitore\*, alunno maggiorenne, ass. amm., coll. scol., altro) |  |

Dell’alunno minore (compilare quando previsto):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  | | | | |
| Classe |  | Plesso |  | Anno scol. |  |

* Acquisite le informazioni di cui all’informativa sul trattamento dati (art. 13 GDPR) di cui è stata presa visione;
* informato/i e consapevole/i di quanto sopra specificato;
* consapevole/i che il trattamento è effettuato dalla scuola nell’ambito delle finalità specificate e su richiesta dell’interessato;
* consapevole che la mancanza del consenso comporta l’impossibilità, da parte del titolare, di erogare il servizio specificato;
* informato/i del proprio diritto alla revoca del consenso (che non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso precedentemente espresso).

|  |  |
| --- | --- |
| * CONFERISCE | * NON CONFERISCE |

il proprio consensoal trattamento dei dati comuni e delle categorie particolari di dati da parte dello Psicologo/Pedagogo scolastico, nelle modalità e forme previste, funzionale al perseguimento delle finalità, per tutelare gli interessi e garantire i diritti dell’interessato (anche dell’eventuale alunno minorenne di cui il richiedente ha la potestà genitoriale). Il mancato consenso comporta l’impossibilità, per il Titolare del trattamento, di fornire il servizio previsto nelle finalità.

Informativa generale semplificata

L’interessato dichiara di essere informato che il titolare del trattamento, e i dipendenti autorizzati, trattano i dati personali per **adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare e/o per l’esecuzione dei propri compiti e/o perché l’interessato ha espresso il proprio consenso per una o più specifiche attività (art. 6 GDPR)**. I dati sono raccolti direttamente presso l’interessato e/o presso altri enti pubblici. Il trattamento è effettuato secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza nei confronti dell’interessato e trattati compatibilmente con le finalità del trattamento. I dati sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità ed eventuali loro comunicazioni sono effettuate dal titolare per i soli dati consentiti e per le sole finalità istituzionali obbligatorie; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art. 5 GDPR). L’interessato può esercitare i propri diritti (artt. da 15 a 22 del GDPR) nelle modalità previste, direttamente presso il Titolare e i suoi uffici a ciò preposti. **Il titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio (art.32 GDPR)**. Sul sito web della scuola e/o presso gli uffici amministrativi è reperibile l’informativa integrale sul trattamento dati, di cui l’interessato può prendere visione.

\*Il/la sottoscritto/a, nella eventuale impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |