|  |  |
| --- | --- |
| Modulo**M08** | RegolamentoUE2016/679 (GDPR)–D.lgs196/2003 (modificatodalD.lgs101/2018) |

Titolare del trattamento dei dati personali:



# CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Aisensidegliartt.6,7,9delRegolamentoUE 2016/679)

# RICHIESTADEL SERVIZIODELLOPSICOLOGOSCOLASTICO

**FINALITA’**

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

messo a disposizione dal titolare del trattamento, avvalendosi di figure professionali esterne specificamente incaricate e autorizzate. Il serviziosarà 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. Ilservizio può prevedere la presenza del minore non accompagnato (autorizzato dal genitore) in seduta con lo specialista psicologo, in relazioneallevalutazionidell’espertocircale problematiche da affrontareconilminore.

Il/Isottoscritto/i:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognomeenome |  |
| Profilo(docente, genitore,alunno maggiorenne,ass.amm.,coll.scol.,altro) |  |

Dell’alunnominore(compilarequandoprevisto):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognomeenome |  | | | | |
| Classe |  | Plesso |  | Annoscol. |  |

* Acquisiteleinformazionidicuiall’informativasultrattamentodati(art.13GDPR)(pubblicataintegralmentesulsitowebdellascuolae/oreperibilein segreteriae allegatain formasintetica) dicuièstata presavisione;
* informato/ieconsapevole/idiquantosopraspecificato;
* consapevole/icheiltrattamentoèeffettuatodallascuolanell’ambitodellefinalitàspecificateesurichiestadell’interessato;
* consapevolechelamancanzadelconsensocomportal’impossibilità,dapartedeltitolare,dierogareilserviziospecificato;
* informato/idelproprio dirittoallarevocadelconsenso(chenon pregiudicalaliceitàdeltrattamentobasatasulconsensoprecedentementeespresso).

|  |  |
| --- | --- |
| □ CONFERISCE | □ NONCONFERISCE |

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

Informativasemplificata

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

Il/la sottoscritto/a, data l’impossibilitàdiottenerela firma congiuntadientrambii genitori, consapevoledelleconseguenzeamministrativeepenali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delledisposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi igenitori.

Data

Firma