



ALLEGATO 1

LIBERATORIA SPORTELLO D'ASCOLTO per minorenni

Si precisa che lo sportello, aperto anche ai genitori, rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico. Si chiede ad entrambi i genitori, o di chi esercita la patria potestà, di firmare la liberatoria.

CONSENSO ALL'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO SCOLASTICO E AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Ai sensi dell'art. 13 della normativa nazionale d.lgs. 196/03 e degli artt. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679.

Gentili genitori, con la presente Vi chiedo l'autorizzazione per l'accesso al servizio di SPORTELLO D'ASCOLTO all'interno dell'IC Giovanni Palombini, Roma, per i Vostri figli. Vi informo che i dati personali o sensibili forniti da Voi o dai Vostri figli, o in altro modo acquisiti nell'ambito della mia attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa nazionale ed europea. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Vi informo che il decreto legislativo 196/2003 ed il regolamento EU 2016/679 prevedono il diritto alla protezione dei dati personali. Nel rispetto di questa legge, il trattamento di tali dati si svolgerà nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone cui si riferiscono, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento

I dati personali Vostri e dei Vostri figli, trattati nell'interesse Vostro e della Vostra famiglia, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità: 1) attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto. 2) obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento

I Vostri dati sensibili e giudiziari, se necessario, potranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e giuridiche per obblighi di legge. Titolare del trattamento è la dott.ssa Maria Carmela Vizza, Via Ugo Bertossi,7 - Roma. Per ogni domanda o richiesta è possibile rivolgersi alla dott.ssa Maria Carmela Vizza, alla mail mvizza@icscuolapalombini.edu.it. Relativamente ai dati forniti potete esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del d.lgs. 196/2003 ed ai punti dal 15 al 22 del Regolamento EU 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai Vostri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporVi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo richiesta nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli sopra citati.

Io sottoscritto/a Tutore e io sottoscritto/a Tutore dichiaro di aver letto e compreso la lettera informativa fornitami dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e art. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679 sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, e di essere consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà "dati sensibili", cioè "dati personali idonei a rilevare lo stato di salute".

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutore/i dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ plesso/sede _____

autorizzano il/la proprio/a figlio/figlia ad accedere allo Sportello di ascolto.

Roma, _____

In fede

Firma di entrambi i genitori/tutore

Via Giovanni Palombini,39-00156 Roma ☎Dir. 06.86894998 Segr. 06.86894489 Fax 06.82085253

✉rmic820005@istruzione.it – pecrmic820005@pec.istruzione.it - www.icscuolapalombini.edu.it - Distretto XIII^A

C.F. 97021290586 – C.M. RMIC820005

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi eventuali allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alle Società sopraindicate. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D. Lgs n. 196/2003. Se questo messaggio vi è stato inviato per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 06/86894489 o via fax 06/82085253 o per e-mail: rmee13500@istruzione.it In caso di ricezione mancata o incompleta telefonare allo 06/86894489



ALLEGATO 2
LIBERATORIA SPORTELLO D'ASCOLTO per adulti

Si precisa che lo sportello, aperto anche ai genitori della scuola, rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico.

**CONSENSO ALL'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO SCOLASTICO
E AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Ai sensi dell'art. 13 della normativa nazionale d.lgs. 196/03 e del art. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679.

Con la presente Vi chiedo l'autorizzazione per l'accesso al servizio di SPORTELLO D'ASCOLTO all'interno dell'IC Giovanni Palombini 39, Roma. Vi informo che i dati personali o sensibili forniti da Voi o dai Vostri figli, o in altro modo acquisiti nell'ambito della mia attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa nazionale ed europea. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Vi informo che il decreto legislativo 196/2003 ed il regolamento EU 2016/679 prevedono il diritto alla protezione dei dati personali. Nel rispetto di questa legge, il trattamento di tali dati si svolgerà nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone cui si riferiscono, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento

I dati personali Vostri e dei Vostri figli, trattati nell'interesse Vostro e della Vostra famiglia, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità: 1) attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto. 2) obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento.

I Vostri dati sensibili e giudiziari, se necessario, potranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e giuridiche per obblighi di legge. Titolare del trattamento è la dott.ssa Maria Carmela Vizza, Via Ugo Bertossi 7, Roma. Per ogni domanda o richiesta è possibile rivolgersi alla dott.ssa Maria Carmela Vizza, alla mail mvizza@icscuolapalombini.edu.it. Relativamente ai dati forniti potete esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del d.lgs. 196/2003 ed ai punti dal 15 al 22 del Regolamento EU 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai Vostri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporVi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo richiesta nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli sopra citati.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto e compreso la lettera informativa fornitami dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e art. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679 sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, e di essere consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà "dati sensibili", cioè "dati personali idonei a rilevare lo stato di salute".

Il sottoscritto/a _____
autorizza la dott.ssa Maria Carmela Vizza al trattamento dei propri dati sensibili e accetta di accedere allo "Sportello di ascolto".

Roma, _____

In fede
Firma