



Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Sede centrale: Via G. Galilei, 4 – 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Sezione associata: Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Sede succursale: Via Salesiani, 1 – 73100 Lecce – Tel +39 08321830637

Mail: lepc13000n@istruzione.it - Web: <https://www.liceovirgilio.edu.it/>

Prot. n. 676/I.4

Lecce, 23 gennaio 2023

**Informativa e consenso al trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679-
Servizio di supporto psicologico - Sportello di Ascolto – Studenti maggiorenni, personale, famiglie**

Egregio Signore/Gentile Signora,

nell'ambito del servizio di supporto psicologico l'Istituto, in qualità di Titolare del trattamento, desidera informarLa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, che il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto di tale normativa, e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza dei diritti dell'interessato.

In particolare, i dati possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato, secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

a) Finalità del trattamento e base giuridica

La informiamo che i dati e le informazioni acquisite verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela della persona. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle prestazioni di ascolto e consulenza psicologica erogate presso la Scuola o in modalità online nei confronti di studenti che frequentano la stessa o del personale della scuola e delle famiglie.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la dott.ssa Mariangela Bruno, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia, di prestare il servizio di Sportello Scolastico al minore. Si precisa che l'accesso al servizio avviene su richiesta spontanea degli interessati e si sviluppa in una consulenza psicologica breve.

b) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità.

Il trattamento dei dati particolari viene effettuato direttamente dalla psicologa dott.ssa Mariangela Bruno, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia, sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

c) Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti:

a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

d) Tempo di conservazione dei dati

I tempi di conservazione dei dati (senza differenza alcuna tra cartacei e digitali) sono stabiliti dalla normativa di riferimento per le Istituzioni scolastiche individuabile nella Legge 59/1997 (Art. 21), D.P.R. 275/1999, D.P.R. 445/2000, D.Lgs. 42/2004 e Legge 137/2002 (Art. 10).

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge e in ogni caso fino alla revoca del consenso.

La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Il Titolare non trasferisce i Suoi dati all'estero.

e) Il Titolare del trattamento è: LICEO VIRGILIO REDI, Via G. Galilei, 4, 73100 LECCE - (LE) - 0832 351724, LEPC13000N@istruzione.it – LEPC13000N@pec.istruzione.it rappresentata dal Dirigente scolastico pro tempore Cillo Dario;

f) Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la società Educonsulting - Via XX Settembre n. 118, 00187 Roma (RM) - P.IVA: 15050081007 - tel.: 06-87153238 - E-mail: richieste@educonsulting.it - PEC: educonsulting@pec.it nella persona di Dott. Gianluca Apicella Fiorentino - tel. 334 721961 - C.F. PCLGLC66B20E506Z gdpr@educonsulting.it;

g) Diritti dell'interessato

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui nella Sua qualità di interessato, previsti dall'art. 15 all'art. 21 del GDPR in merito alle operazioni di trattamento dei dati personali (cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, etc.)

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto

Cognome e nome.....

Nato a il

Residente a in Via/Piazza

Classe.....

avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali, necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data,

Firma



Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Sede centrale: Via G. Galilei, 4 – 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Sezione associata: Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Sede succursale: Via Salesiani, 1 – 73100 Lecce – Tel +39 08321830637

Mail: lepc13000n@istruzione.it - Web: <https://www.liceovirgilio.edu.it/>

Prot. n. 676/I.4

Lecce, 23 gennaio 2023

**Informativa e consenso al trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679-
Servizio di supporto psicologico - Sportello di Ascolto – Studenti minorenni**

Egregio Signore/Gentile Signora,

nell'ambito del servizio di supporto psicologico l'Istituto, in qualità di Titolare del trattamento, desidera informarLa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, che il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto di tale normativa, e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza dei diritti del minore interessato.

In particolare, i dati possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

a) Finalità del trattamento e base giuridica

La informiamo che i dati e le informazioni acquisite verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle prestazioni di ascolto e consulenza psicologica erogate presso la Scuola o in modalità online nei confronti di minori che frequentano la stessa.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la dott.ssa Mariangela Bruno, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia, di prestare il servizio di Sportello Scolastico al minore. Si precisa che l'accesso al servizio avviene su richiesta spontanea dei ragazzi e si sviluppa in una consulenza psicologica breve.

b) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità. Il trattamento dei dati particolari viene effettuato direttamente dalla psicologa dott.ssa Mariangela Bruno, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia, sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

c) Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti:
a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

d) Tempo di conservazione dei dati

I tempi di conservazione dei dati (senza differenza alcuna tra cartacei e digitali) sono stabiliti dalla normativa di riferimento per le Istituzioni scolastiche individuabile nella Legge 59/1997 (Art. 21), D.P.R. 275/1999, D.P.R. 445/2000, D.Lgs. 42/2004 e Legge 137/2002 (Art. 10).

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge e in ogni caso fino alla revoca del consenso.

La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Il Titolare non trasferisce i Suoi dati all'estero.

e) Il Titolare del trattamento è: LICEO VIRGILIO REDI, Via G. Galilei, 4, 73100 LECCE - (LE) - 0832 351724, LEPC13000N@istruzione.it – LEPC13000N@pec.istruzione.it rappresentata dal Dirigente scolastico pro tempore Cillo Dario;

f) Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la società Educonsulting - Via XX Settembre n. 118, 00187 Roma (RM) - P.IVA: 15050081007 - tel.: 06-87153238 - E-mail: richieste@educonsulting.it - PEC: educonsulting@pec.it nella persona di Dott. Gianluca Apicella Fiorentino - tel. 334 721961 - C.F. PCLGLC66B20E506Z gdpr@educonsulting.it;

g) Diritti dell'interessato

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui nella Sua qualità di interessato, previsti dall'art. 15 all'art. 21 del GDPR in merito alle operazioni di trattamento dei dati personali (cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, etc.)

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

I sottoscritti

Cognome e nome del padre.....

Cognome e nome della madre.....

Genitori del minore.....

Classe.....

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali di (*nome del minore*) _____ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data,

Firma del padre

Firma della madre.....



Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Sede centrale: Via G. Galilei, 4 – 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Sezione associata: Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Sede succursale: Via Salesiani, 1 – 73100 Lecce – Tel +39 08321830637

Mail: lepc13000n@istruzione.it - Web: <https://www.liceovirgilio.edu.it/>

**MODULO CONSENSO INFORMATO
PER L'ACCESSO DEGLI ALUNNI ALLO SPORTELLLO DI ASCOLTO**

In riferimento al *Servizio di supporto psicologico - Sportello di Ascolto* che coinvolgerà i ragazzi della scuola Liceo “Virgilio-Redi” - Lecce

si informa che:

- 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, e si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- Il servizio è gratuito ed è rivolto agli studenti, ai genitori ed al personale della scuola. Gli incontri saranno su appuntamento, in forma riservata, e si terranno, per gli studenti, durante l’orario scolastico.
- La psicologa valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- La psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- La psicologa può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria.

I sottoscritti

COGNOME E NOME PADRE _____

nato a _____ () il _____

Via/piazza _____

Telefono _____ e residente a _____

COGNOME E NOME MADRE _____

nato a _____ () il _____

Via/piazza _____

Telefono _____ e residente a _____

In qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale sul minore _____
che frequenta la classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

(Barrare la casella che interessa)

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo sportello d'ascolto psicologico nel caso lo desideri e a usufruire delle prestazioni professionali, sopra elencate, della psicologa dott.ssa Mariangela Bruno, iscritta all'albo degli Psicologi della Regione Puglia, numero di iscrizione 3455.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico in corso.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

DATA _____

Firma del padre

Firma della madre
