



**Informativa al Trattamento dei Dati Personali
per gli utenti del progetto PASCOLI IN ASCOLTO
Sportello Ascolto Psicologico**

Rif. Artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679

DATA: 08/01/2020

Rev: 00

Ed.: 01

**Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Giovanni Pascoli"
Codice Meccanografico RIIC82100A
in qualità di Titolare del Trattamento dei dati**

La informa che i dati da Lei forniti saranno trattati ai fini della gestione della pratica per l'ottenimento della prestazione da Lei richiesta ed attività ad essa afferenti (progetto PASCOLI IN ASCOLTO) di cui alla Determina d'Istituto n. 90 C-36 del 09-01-2020 visionabile sul sito web istituzionale (<https://www.istitutopascolirieti.edu.it>).

Il Titolare al fine di garantire una adeguata protezione dei dati ha provveduto ad adottare efficaci misure tecniche ed organizzative che all'occorrenza verranno riesaminate ed aggiornate.

Punto A - Categoria di Dati e Finalità del Trattamento

I Dati da Lei forniti saranno di carattere Personale (ad es. nome, cognome, data e luogo di nascita, ...), i quali saranno raccolti e trattati sia in formato elettronico che in formato cartaceo.

Nella gestione dell'istanza da Lei presentata e pratiche ad essa connesse potrebbero essere raccolti Dati Personali c.d. "Sensibili" quali, ad esempio:

- dati attinenti alle convinzioni religiose;
- dati attinenti allo stato di salute;
- dati attinenti alla sfera giudiziale;
- dati attinenti alla biometrica.

Il trattamento dei Dati Sensibili sopra indicati sarà oggetto di misure di sicurezza ulteriori rispetto al trattamento degli altri dati. I dati da Lei forniti su base volontaria verranno trattati esclusivamente per la finalità sopra indicata. I Dati non necessari ai fini sopra indicati verranno distrutti all'atto della raccolta. Si specifica che in caso di mancato consenso non sarà possibile dare seguito alla finalità del trattamento. Limitatamente ai Dati per cui Lei ci conferisce espresso consenso al Trattamento, questi verranno trattati per la gestione dei processi decisionali automatizzati. Nel caso di mancato consenso al Trattamento dei Dati non ci saranno processi decisionali automatizzati (ad es. qualsiasi trattamento volto ad analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, il comportamento, ecc...).

Punto B - Tempo di Trattenimento del Dato

I dati raccolti saranno conservati dal momento della richiesta e fino a 10 anni successivi alla chiusura del rapporto, fatto salvo leggi speciali; termine nel quale verranno distrutti.

Punto C - Diritti dell'Interessato

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, le viene garantito l'esercizio dei seguenti diritti:

0. Diritto a ricevere oralmente il contenuto dell'Informativa.
1. Diritto di Accesso ai dati a Lei afferenti.
2. Diritto di Rettifica dei dati inesatti e di integrazione dei dati incompleti.
3. Diritto alla Cancellazione dei dati (Diritto all'Oblio).
4. Diritto di Limitazione del trattamento dati.
5. Diritto alla Portabilità dei dati.
6. Diritto di Opposizione ai processi automatizzati.
7. Diritto di proporre Reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy).

I suoi diritti potranno essere esercitati scrivendo alla mail riic82100a@istruzione.it

Punto D – Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è Istituto Comprensivo "G. Pascoli" con sede in Località Campomoro, S.N.C. - 02100 Rieti - TEL: 0746 201083 - PEC: riic82100a@pec.istruzione.it

Punto E – Data Protection Officer

Il Data Protection Officer (di seguito DPO) è la **Dott.ssa Claudia APPIERTO** con recapiti presso il Titolare del Trattamento.

Punto F – Responsabile del Trattamento

Il Responsabile del trattamento dei dati personali per le attività afferenti al progetto è la **Dott.ssa Francesca DIMALTA** con recapiti presso il Titolare del Trattamento.



**Informativa al Trattamento dei Dati Personali
per gli utenti del progetto PASCOLI IN ASCOLTO
Sportello Ascolto Psicologico**

Rif. Artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679

DATA: 08/01/2020
Rev: 00
Ed.: 01

CONSENSO INFORMATO (art. 7 REG. UE 2016/679)

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679, i sottoscritti:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____ Documento di
Riconoscimento: Tipo _____ Numero _____
Rilasciato da _____ il _____
con scadenza _____

e

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____ Documento di
Riconoscimento: Tipo _____ Numero _____
Rilasciato da _____ il _____
con scadenza _____

In qualità di: soggetti avente la responsabilità genitoriale
 tutore

del minore Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____ frequentante la classe
_____ sezione _____

dichiariamo di avere ricevuto e compreso l'informativa in merito alla Protezione dei dati personali e ai diritti riservati all'interessato e per tramite della firma autografa qui sotto volontariamente e liberamente espressa,

DIAMO IL CONSENSO NON DIAMO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali per la finalità dell'istanza.

DIAMO IL CONSENSO NON DIAMO IL CONSENSO

all'acquisizione ed al trattamento di dati inerenti al minore suindicato in conformità all'art. 96 della legge del 22 Aprile 1941 n. 633 sul diritto d'autore, impegnandosi sin da ora a non sollevare eccezioni contro l'invio di eventuali fotografie o riprese audio-video ad altri professionisti di cui il Responsabile del trattamento potrebbe avvalersi esclusivamente nell'esercizio delle funzioni proprie del Progetto.

Data _____ Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

Se la firma non è apposta davanti ad un incaricato dell'Istituto, allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.



Informativa al Trattamento dei Dati Personali
per gli utenti del progetto PASCOLI IN ASCOLTO
Sportello Ascolto Psicologico

Rif. Artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679

DATA: 08/01/2020

Rev: 00

Ed.: 01

DA COMPILARE NEL CASO DI GENITORI SEPARATI / DIVORZIATI O DI TUTORE

Il/La _____ sottoscritto/a _____ (Cognome _____ e _____ Nome)

_____ nato _____ a _____

_____ Prov. (____), il _____, in qualità
di genitore o avente la responsabilità genitoriale del minore (Cognome e Nome):

_____ frequentante la classe _____ sez. _____

ai sensi del disposto di cui al DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze civili e penali in materia di dichiarazioni false e mendace,

DICHIARA

di essere:

- il tutore del minore e a tal fine allego copia conforme all'originale del provvedimento di tutela del Giudice dei Minori;
- genitore del minore e di trovarmi nei confronti dell'altro in stato di ovvero di comminato dal con del del e di trovarmi nella condizione di affido ovvero del minore (*cancellare la voce che non interessa*) e di fornire tali indicazioni in quanto l'altro genitore mi ha fornito preventivamente l'assenso all'indicazione di tali dati.

Data _____

In fede. Firma leggibile _____

Se la firma non è apposta davanti ad un incaricato dell'Istituto, allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.