**CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE PSICOLOGICA RIVOLTA A MINORI E FAMIGLIE CON MINORI**

Il/la sottoscritto/a ***(di seguito indicare i dati del genitore/tutore)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Il/la sottoscritto/a ***(di seguito indicare i dati dell’altro genitore/tutore)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Sono informati da La Vela – società Cooperativa Sociale – Onlus sui seguenti punti in relazione al **consenso informato:**

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;nello specifico, per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale;
2. la prestazione offerta riguarda Servizio di coordinamento, gestione e reportistica circa l’ascolto e il supporto psicologico per gli studenti delle scuole secondarie di primo grado cittadine, periodo gennaio – giugno 2024
3. la prestazione è finalizzata ad attività di ascolto psicologico rivolto a minori volta a promuovere il benessere all’interno del contesto scolastico e di migliorare la qualità della vita di studenti, insegnanti e genitori.
4. saranno utilizzati prevalentemente strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e promozione della salute in ambito psicologico, ad esempio psico-educazione e colloqui;
5. la durata effettiva del servizio sarà 6 mesi, lo psicologo sarà presente a cadenza settimanale per la secondaria di primo grado;
6. in qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto professionale;
7. le prestazioni concordate non comportano costi a vostro carico.

Sono informati sui seguenti punti in relazione al **TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018**

1. Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell’interessato in merito ai propri dati.
2. **Titolare del trattamento**: è La Vela Società Cooperativa Sociale – Onlus con sede in Nave, via S. Francesco n. 2-2A – CAP 25075 – CF: 01975600170
3. **Quali dati trattiamo e modalità di trattamento:** Trattiamo i vostri personali e quelli dei vostri figli minori nell’ambito delle attività e dei progetti psicosociali e psicoeducativi quali dati comuni, recapiti di contatto, dati particolari (forniti nel corso degli incontri attraverso le attività, strumenti e questionari proposti). I dati personali da voi forniti, ivi inclusi i dati personali dei vostri figli, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Tali dati verranno trattati sia con strumenti cartacei che informatici o su ogni altro supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.
4. **Dove raccogliamo i vostri dati personali e su quale base giuridica:** I dati personali vengono raccolti direttamente da voi, nel momento in cui sottoscrivete il modulo di autorizzazione e liberatoria, e durante la partecipazione di vostro figlio/a alle attività e progetti proposti e ci assicuriamo che i vostri dati vengano trattati secondo il più stretto principio di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei vostri dati è facoltativo. Il mancato consenso all’utilizzo di immagini e/o riprese video dei vostri figli minori non permetterà l’uso delle stesse.
5. **Modalità di trattamento dei dati:** I dati personali forniti verranno trattati con strumenti manuali, informatici sia su supporti cartacei che informatici, nonché su ogni altro tipo di supporto idoneo, con logiche strettamente correlate alle finalità e nel rispetto della sicurezza; non saranno trasferiti fuori dall’Ue. I questionari e il materiale prodotto verranno conservati in appositi spazi accessibili a personale autorizzato.
6. **Finalità del Trattamento:** Il trattamento è finalizzato alla realizzazione dei progetti ed attività nell’ottica di promuovere il benessere psicologico, la resilienza, la creatività e una maggiore sensibilizzazione della comunità ed i dati verranno trattati per le finalità connesse e strumentali al progetto. Le immagini e riprese video dei vostri figli, degli artefatti o disegni prodotti hanno anche finalità divulgativa e possono essere oggetto di comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito web e canali social del titolare o dei nostri partner che condividono con noi le finalità del progetto.
7. **Obbligatorietà o meno del consenso:** Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato dei genitori. Per l’utilizzo delle immagini o dei video di vostro figlio/a vi verrà chiesto il preventivo consenso; il mancato consenso non impedirà la partecipazione del minore al progetto ma non permetterà l’utilizzo delle immagini e/o riprese video di vostro figlio/a per le finalità di cui sopra. In qualsiasi momento il consenso all’utilizzo delle immagini potrà essere revocato.
8. **Durata della conservazione**: I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti. Le immagini o le riprese video verranno conservate per un tempo indeterminato nei nostri archivi.
9. **Comunicazione dei dati:** All’interno del nostro Ente possono venire a conoscenza dei vostri dati personali, i dipendenti, gli associati, i collaboratori a qualsiasi titolo (per es.: personale, tirocinanti, stagisti) ed in particolare gli psicologi che si occupano della gestione e realizzazione del progetto. Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento i dati personali (immagini e riprese video, artefatti e disegni prodotti nell’ambito delle attività proposte) possono essere oggetto di comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito web e canali social del titolare o dei nostri o strutture, interne ed esterne, che svolgono per conto del nostro Ente compiti tecnici, di supporto o che prestino servizi o attività di assistenza (informatica, archiviazione documentale). I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge.
10. **Diritti**: Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l’esecuzione dell’incarico, sarà possibile all’interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018:
11. diritto di accedere ai dati personali,
12. diritto di rettificare o cancellare o limitare od opporsi al trattamento dei dati personali,
13. diritto di revocare il proprio consenso,
14. diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia, è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all’Autorità responsabile della protezione dei dati (Garante per la protezione dei dati personali, [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

**Visto e compreso** tutto quanto sopra indicato, nell’esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore (***di seguito indicare i dati del minore)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione suindicata.

* **FORNISCE/FORNIAMO IL CONSENSO**

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

* **FORNISCE/FORNIAMO IL CONSENSO**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma padre/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma madre/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_