

MODULO UNICO DI CONSENSO INFORMATO PER MINORI

I sottoscritti _____ genitori/affidatari dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ dichiarano di aver ricevuto la comunicazione avente per oggetto "Servizio di Sportello ascolto multidisciplinare" rivolto ad alunni, genitori e docenti.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute sul servizio e sulla sua finalità

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a mettersi in contatto con le operatrici del Centro Orientamento Famiglie di Monza qualora desiderasse prendere un appuntamento per usufruire del servizio.

In fede,

Firme di entrambi i genitori _____

Siamo, inoltre, informati di quanto segue:

- la consulenza è finalizzata al conseguimento o potenziamento del benessere psicologico;
- l'operatore è vincolato e strettamente tenuto al segreto professionale
- l'operatore può derogare dal segreto professionale solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione
- i dati da me forniti sono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR ivi compresi i dati sensibili.
- il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la mia riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi;
- il trattamento dei dati potrebbe avere luogo anche con modalità automatizzate, informatizzate e manuali, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge. I dati saranno conservati per i termini di legge e trattati da parte di dipendenti e/o professionisti da questa incaricati, i quali svolgeranno le suddette attività sotto la diretta supervisione e responsabilità del legale rappresentante;
- Nel caso in cui il colloquio avvenga con modalità telematica entrambe le parti sono tenute ad adoperarsi al fine di mantenere adeguati gli standard di riservatezza e privacy durante il colloquio stesso (uso di auricolari, assenza di terze persone nella stanza, divieto di registrazioni audio e video)

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SANITARI PER UTENTI MINORENNI (GDPR 679/2016)

Con riferimento al **GDPR 679/2016** ("Normativa Europea in materia di protezione dei dati personali"), il Cof, Centro Orientamento Famiglia onlus, comunica che il trattamento di dati personali da forniti in sede di colloquio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della Sua riservatezza.

Ai sensi dell'art.13 del **GDPR 679/2016** ed in relazione ai dati personali dei quali entreremo in possesso, **COF, titolare del trattamento**, informa di quanto segue:

- 1- I dati personali forniti in sede di colloquio, possono comprendere anche dati "sanitari" secondo l'art. 4 **GDPR 679/2016** che possono riguardare lo stato di salute, la vita sessuale e l'origine razziale ed etnica.
- 2- Le riflessioni/valutazioni/ interpretazioni professionali tradotte in dai dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali, trattati secondo GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.
- 3- I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento cartaceo e/o informatico e in ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
- 4- I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso.
- 5- L'articolo 15 del **GDPR 679/2016** riconosce all'Interessato taluni diritti, tra i quali:
 - Il diritto, esercitabile in qualsiasi momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'aggiornamento, la rettificazione e, quando vi ha interesse, l'integrazione.
 - Il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi al loro trattamento. Questi diritti possono essere esercitati rivolgendosi a: **COF Centro Orientamento Famiglia ONLUS - Via Vittorio Emanuele,1 -20900 Monza - E mail privacy@cofmonza.it**

Ai sensi degli art. 4,5 e 7 GDPR, dichiaro di aver preso visione della presente Informativa dichiaro di:

Autorizzare ☐ Non Autorizzare ☐

il Titolare al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e nei modi qui documentati.

Monza, li _____

Firme di entrambi i genitori _____