

I.I.S.S. "L. VANVITELLI"

Via Ronca, 83027 Lioni

Tel. 0827/1949208 – Email avis01200l@istruzione.it – Cod. Mecc. AVIS01200L



INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO sul trattamento dei dati personali (ex. art. 13 codice e Regolamento Europeo 679/2016) PER LE ATTIVITÀ PREVISTE NEL SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO/SPORTELLINO DI ASCOLTO

Secondo le disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679, nel seguito indicato sinteticamente come Regolamento, e del Decreto Legislativo n. 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018, nel seguito indicato sinteticamente come Codice, tale trattamento sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza ed effettuato attraverso l'adozione di misure tecniche ed organizzative opportunamente identificate al fine di garantire ai suoi dati riservatezza, correttezza ed integrità e a lei il pieno esercizio dei suoi diritti.

Titolare e Responsabili

Il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto I.I.S.S. "L. VANVITELLI", nella persona del Dirigente Scolastico MARILENA VIGGIANO. L'Istituto ha nominato il/la Psicologo/a quale incaricato del trattamento, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati dell'Istituto, nel seguito indicato sinteticamente come RPD, è Altomari Carmine, email altomaricarmine@gmail.com.

Oggetto, finalità e base giuridica del trattamento specifico

Per le attività che il titolare e i propri Responsabili del trattamento sono chiamati a svolgere al fine di erogare il sopraccitato servizio, gli stessi effettuano il trattamento di un'ampia categoria di dati personali della sua famiglia, compresi quelli sulla salute di suo/sua figlio/a (di seguito denominato per semplicità "alunno destinatario"). L'esecuzione di un compito di interesse pubblico pone la base giuridica per la liceità del trattamento nei confronti dell'Istituto.

Provenienza, modalità di trattamento e accesso ai dati

A) Provenienza dei dati: I dati personali dell'alunno destinatario e dei familiari vengono acquisiti direttamente dall'alunno stesso, dai genitori o da specialisti da loro incaricati.

B) Strumenti per la conservazione, la compilazione e l'aggiornamento: Il trattamento è effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici, nel rispetto delle misure di sicurezza.

C) Soggetti titolari al trattamento per conto del Titolare: Per l'Istituto, i soggetti coinvolti nella cooperazione coincidono con il personale della scuola impegnato a vario titolo nelle attività di formazione e supporto degli alunni interessati, come si evince dalle relative documentazioni presenti agli atti. Il Responsabile del trattamento è, altresì, soggetto titolato al trattamento.

D) Tempi di conservazione: L'Istituto si impegna a distruggere ogni dato raccolto in seno all'attività di cooperazione alla data di scadenza della stessa o, su richiesta, consegnati alla famiglia. Il/la consulente si impegna a trattare ogni dato raccolto fino all'esaurimento delle proprie finalità.

Comunicazione e diffusione dei dati: destinatari e categorie di destinatari

I dati suoi, di sua/o figlio/a non saranno oggetto di comunicazione o di diffusione.

Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale

I dati personali sono conservati cartacei o su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Il Titolare esclude il trasferimento dei dati in server ubicati in zone extra-UE.

Natura del conferimento e conseguenze del ritiro della sua richiesta

Il conferimento dei dati per le finalità oggetto del presente documento è necessario per l'erogazione del servizio richiesto. Qualora lei ritirasse la richiesta del servizio, il trattamento sarebbe immediatamente concluso e i dati raccolti fino a quel momento distrutti.

Diritti dell'interessato e modalità di esercizio

Nella qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

I.I.S.S. "L. VANVITELLI"

Via Ronca, 83027 Lioni

Tel. 0827/1949208 – Email avis01200l@istruzione.it – Cod. Mecc. AVIS01200L

2. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

3. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli obblighi in capo al Titolare; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

4. opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

Per far valere i suoi diritti potrà rivolgersi senza particolari formalità sia al Titolare del trattamento sia al Responsabile per la Protezione dei dati, ai riferimenti indicati alla sezione. Ha altresì il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

Il Dirigente Scolastico

MARILENA VIGGIANO

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 12/02/1993 n. 39)

MODULO di CONSENSO:

MAGGIORENNI

Il Sig./la Sig.ra

Nato a il Classe

chiede con piena consapevolezza di accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Cusenza Francesca presso lo Sportello di ascolto. Dichiaro, inoltre, di avere acquisito in data odierna le informazioni relative al trattamento dei dati fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del codice della privacy e del Regolamento Europeo 679/2016.

Luogo e data

Firma

MINORENNI

Il Sig./la Sig.ra

E Il Sig./la Sig.ra

genitore/tutore del/della minorenni.....

Classe..... Nata/o a il ___/___/___

SI CHIEDE con piena consapevolezza di accedere alle prestazioni professionali rese presso lo Sportello di ascolto. SI DICHIARA, inoltre, di avere acquisito le informazioni relative al trattamento dei dati fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del codice della privacy e del Regolamento Europeo 679/2016.

Luogo e data

FIRME