ORGANIZZIAMO LA SPERANZA
CON I BAMBINI IMPRESA SOCIALE
FONDO PER IL CONTRASTO DELLA POVERTÀ EDUCATIVA MINORILE

IL P.O.N.T.E.
PARI OPPORTUNITÀ NEI TERRITORI EDUCANTI

AREA POIESI
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

MODULO DI ACCESSO ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO E DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

AUTORIZZAZIONE DI ACCESSO PER IL MINORE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(Da compilare solo da esercenti la responsabilità genitoriale e per autorizzare l'accesso allo sportello per il minore)

☐ **Unico esercente responsabilità genitoriale**
☐ **Tutore/affidatario con poteri decisionali sul minore**
☐ **Genitore1 esercente la responsabilità genitoriale congiunta**
☐ **Genitore1 esercente responsabilità genitoriale congiunta ma impossibilitato ad acquisire la firma dell'altro genitore per oggettiva impossibilità (es. lontananza, incapacità, altro impedimento ai sensi dell'art. 317 c.c.) (*È NECESSARIO fornire documentazione idonea a comprovare tale situazione perché l'autorizzazione sia valida (es. copia di comunicazioni inviate che comprovino tentativi concreti di contatto, dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 come elemento documentale, eventuale comunicazione all'Autorità Tutoria competente)***

Cognome e Nome	
Residenza	
Codice Fiscale	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

☐ **Genitore2 esercente la responsabilità genitoriale congiunta**

Cognome e Nome	
Residenza	
Codice Fiscale	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

MINORE	
Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	

- **Autorizzazione di accesso allo sportello di ascolto psicologico per il minore**

  ☐ **Autorizzo la partecipazione del minore suindicato allo sportello di ascolto psicologico.**

- **Consenso informato alla prestazione psicologica**

  Dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa professionale riportata in calce al presente modulo e di aver ricevuto informazioni adeguate in merito a finalità, modalità, strumenti, durata, gratuità e limiti del segreto professionale della prestazione, ai sensi degli artt. 24 e 31 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. Esprimo pertanto il mio libero consenso alla prestazione psicologica in favore del minore suindicato:

  ☐ Acconsento
  ☐ Non acconsento

- **Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

  Dichiaro che ho ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali (pagg. 3-4) fornitami da Antropos ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018

ORGANIZZIAMO LA SPERANZA
CON I BAMBINI IMPRESA SOCIALE
FONDO PER IL CONTRASTO DELLA POVERTÀ EDUCATIVA MINORILE

IL P.O.N.T.E.
PARI OPPORTUNITÀ NEI TERRITORI EDUCANTI

AREA POIESI
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Per il trattamento dei dati personali e dei dati particolari (ex art. 9 GDPR) che potranno emergere nel corso dei colloqui presso lo sportello di ascolto psicologico riguardanti il minore suindicato:

- ☐ Acconsento
- ☐ Non acconsento

<u>Comunicazioni organizzative</u>. Per ricevere comunicazioni via email, telefono o messaggistica (SMS/WhatsApp) relative ad appuntamenti e alla gestione organizzativa del servizio:

- ☐ Acconsento
- ☐ Non acconsento

Lì, _____
(luogo e data)

Firma
(Unico genitore oppure Tutore/Affidatario oppure Genitore1 con responsabilità genitoriale congiunta)

_____
(per esteso e leggibile)

Firma
(Genitore2 con responsabilità genitoriale congiunta)

_____
(per esteso e leggibile)

ORGANIZZIAMO LA SPERANZA
CON I BAMBINI IMPRESA SOCIALE
FONDO PER IL CONTRASTO DELLA POVERTÀ EDUCATIVA MINORILE

IL P.O.N.T.E.
PARI OPPORTUNITÀ NEI TERRITORI EDUCANTI

AREA POIESI
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ARTT. 13 E 14 GDPR - REGOLAMENTO UE 679/2016 E D. LGS. 101/2018

Gentile Interessato,

Nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") e della normativa privacy applicabile, Area Poiesi, desidera informarLa che i dati personali da Lei forniti o da Antropos acquisiti nell'ambito della propria attività, necessari per dare esecuzione ai servizi a Lei offerti, sono trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di **correttezza**, di **liceità**, di **trasparenza** e di **tutela** della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
Titolare del trattamento è Area Poiesi, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei Suoi dati personali, che potrà essere contattato per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Area Poiesi APS	
E-mail	areapoiesi@gmail.com
Indirizzo	Via Fogliano, 24 – 00199 Roma (RM)

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

FINALITÀ	INTERESSATI	DATI TRATTATI	BASE GIURIDICA
Sportello di Ascolto per attività di consulenza e sostegno psicologico finalizzato a favorire il benessere scolastico e la prevenzione del disagio	Studenti minorenni, genitori/tutori, docenti e personale scolastico o altri adulti collegati all'ambiente scolastico che richiedano volontariamente l'accesso al servizio	Dati ordinari di identificazione personale e di contatto (es. nominativo, indirizzo, e-mail, numero di telefono, ecc.). **Dati particolari ex art. 9 GDPR** (dati idonei a rivelare lo stato di salute psicologica, situazioni familiari, condizioni personali eventualmente emerse nel corso dei colloqui)	**Consenso** (Art. 6 .1.a GDPR 679/2016) **Consenso esplicito** (Art. 9.2.a GDPR 679/2016) per l'uso dei dati di natura particolare di minori, docenti, genitori/tutori e personale ATA che chiedono un colloquio.
Adempiere agli obblighi fiscali, amministrativi, contabili e legali		Dati amministrativi, fiscali, contabili (a titolo esemplificativo e non esaustivo, codice fiscale, ecc.)	**Obblighi legali cui è soggetto il titolare del trattamento** (Art. 6.1.c, e Art. 9.2.g o Art. 9.2.f (in relazione agli obblighi professionali, agli obblighi di segnalazione previsti dalla normativa) GDPR 679/2016
Comunicazioni via email, telefono o messaggistica per appuntamenti e gestione organizzativa		Dati ordinari di identificazione personale e di contatto (es. nominativo, indirizzo, e-mail, numero di telefono, ecc.)	**Consenso** (Art. 6 .1.a GDPR 679/2016)

I SUOI DIRITTI

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, Le è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- **Accesso** (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- **Rettifica** (art. 16 regolamento UE n. 2016/679);
- **Cancellazione** (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- **Limitazione** (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- **Portabilità**, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679) è riconosciuta nei limiti in cui sia tecnicamente applicabile ai dati forniti dall'interessato.
- **Opposizione** al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679)
- **Revoca** del consenso al trattamento senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679
- **Reclamo** alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la Protezione dei Dati Personali

Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli artt. 15–22 GDPR. Il consenso è necessario perché l'autorizzazione all'accesso allo sportello sia valida: senza esso, non sarà possibile accedere al servizio. La revoca del consenso non pregiudica la liceità dei trattamenti basati sul consenso prestato prima della revoca.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e minimizzazione (privacy by design e by default), mediante strumenti sia cartacei che informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate. Sono adottate misure tecniche e organizzative adeguate (controllo degli accessi, archivi riservati, crittografia e sistemi di backup, procedure di cancellazione sicura) per garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati, prevenendo rischi di perdita, distruzione o uso illecito.

I colloqui sono condotti esclusivamente da psicologi incaricati e formati, soggetti al segreto professionale e ad istruzioni scritte in materia di privacy. Le schede di ascolto e le relazioni vengono custodite in archivi protetti e resi accessibili solo a personale autorizzato. Eventuali sintesi condivise con genitori o insegnanti avvengono solo se strettamente necessarie e sempre nel rispetto del principio di minimizzazione. Le relazioni trasmesse all'ente capofila e all'Istituto scolastico sono redatte esclusivamente in forma aggregata non comportano preferibilmente comunicazione di dati personali salvo obblighi di legge.

Non sono trasferiti dati personali al di fuori dell'UE. Qualora il titolare si avvalga di servizi informatici che comportano trattamenti in Paesi extra-UE, ciò avverrà esclusivamente con fornitori conformi al GDPR e che garantiscano adeguate misure di protezione (es. decisioni di adeguatezza della Commissione UE o clausole contrattuali standard).

CATEGORIE DI DESTINATARI

I suoi dati potrebbero essere comunicati all'**Istituto scolastico di riferimento** (Dirigente scolastico e docenti referenti), e ad eventuali **Enti Capofila** esclusivamente per le informazioni strettamente necessarie alla gestione organizzativa del servizio, nel rispetto del principio di minimizzazione, con esclusione di contenuti clinici o dati particolari, salvo specifico consenso degli esercenti la responsabilità genitoriale o obblighi di legge. Altri destinatari sono:

- **Consulenti** in ambito fiscale, contabile e legale per gli adempimenti amministrativi;
- **Fornitori** di servizi informatici (gestione posta elettronica, software gestionali, hosting/cloud) vincolati a conformità GDPR;
- **Autorità competenti** (es. autorità giudiziaria, pubblica sicurezza, amministrazione finanziaria), nei casi previsti dalla legge.

In questo elenco i destinatari che trattano i dati per conto del titolare sulla base di un contratto o atto giuridico che disciplina il rapporto sono nominati **Responsabili del trattamento** e l'elenco aggiornato dei responsabili è disponibile su richiesta al titolare ai recapiti suindicati nella presente informativa.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati raccolti nello sportello di ascolto sono conservati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento delle finalità educative e di sostegno e, comunque, non oltre la conclusione del progetto scolastico/anno scolastico di riferimento, salvo esigenze documentali o amministrative ulteriori. Le schede e le relazioni individuali sono cancellate o anonimizzate decorso tale termine, salvo consenso espresso dei genitori/tutori per conservazioni più lunghe a fini di continuità educativa.
I dati amministrativi e fiscali sono conservati per almeno 10 anni, o più se la normativa lo richiede.

INFORMATIVA PROFESSIONALE E CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE PSICOLOGICA

ARTT. 24 E 31 CODICE DEONTOLOGICO DEGLI PSICOLOGI ITALIANI - L. 56/1989

Gli esercenti la responsabilità genitoriale (o il tutore/affidatario) del minore, prima di autorizzarne l'accesso allo sportello di ascolto psicologico, sono informati che il servizio è svolto dalla/dal professionista di seguito indicata/o:

PROFESSIONISTA INCARICATO

Dott.ssa Erika Michela Conversano
Iscritta/o all'Albo degli Psicologi della Regione Lazio al n. 25029
Recapiti: tel. 3891818708 – e-mail: conversano.erika@gmail.com – PEC erika.conversano@psypec.it
Polizza di responsabilità civile professionale n. 505610972 sottoscritta con "C.A.M.P.I."

INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE

1. la/lo psicologa/o è strettamente tenuta/o ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani – di seguito C.D.;
2. la prestazione offerta consiste in **consulenza e sostegno psicologico** erogati nell'ambito dello sportello di ascolto scolastico; non si tratta di un intervento di psicoterapia né di una valutazione diagnostica;
3. la prestazione è finalizzata alla promozione del benessere scolastico e alla prevenzione del disagio e rientra nelle attività professionali di promozione e tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità previste dall'art. 1 della L. n. 56/1989;
4. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti: colloquio psicologico individuale di ascolto e consulenza con il minore; ove utile e con il consenso degli interessati, colloqui con i genitori/tutori e confronto con i docenti referenti, nei limiti di quanto indicato al punto 9;
5. i colloqui si svolgono presso l'Istituto scolastico, in uno spazio idoneo a garantire la riservatezza. L'intervento si articola in un numero limitato di colloqui, nel periodo di attivazione dello sportello: obiettivi e tempi saranno concordati con il minore e comunicati, per quanto necessario, agli esercenti la responsabilità genitoriale;
6. lo sportello non prevede la presa in carico del minore: qualora emerga l'opportunità di un intervento più strutturato o specialistico, la/lo psicologa/o ne informa gli esercenti la responsabilità genitoriale e fornisce le indicazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi presso i servizi del territorio o altri professionisti (art. 27 C.D.);
7. in qualsiasi momento gli esercenti la responsabilità genitoriale possono revocare l'autorizzazione e interrompere il percorso, comunicandolo alla/al psicologa/o; anche il minore può decidere di non proseguire i colloqui;
8. la/lo psicologa/o può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso (art. 27 C.D.);
9. la/lo psicologa/o è tenuta/o al **segreto professionale** (art. 11 C.D.). Nel rispetto del diritto del minore alla riservatezza, agli esercenti la responsabilità genitoriale sono comunicate le informazioni necessarie alla tutela del minore (artt. 12 e 31 C.D.); ai docenti e all'Istituto scolastico non sono comunicati contenuti dei colloqui. Il segreto può essere derogato solo nei casi previsti dalla legge (obbligo di referto o di denuncia) o in presenza di grave pericolo per la vita o per la salute psicofisica del minore o di terzi, limitando la comunicazione allo stretto necessario (art. 13 C.D.);
10. in caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale (supervisioni, intervisioni e/o riunioni d'équipe), saranno condivise soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 C.D.);
11. la documentazione professionale relativa ai colloqui è conservata per un periodo minimo di 5 anni (art. 17 C.D.), con le misure di sicurezza descritte nell'informativa sul trattamento dei dati personali;
12. la prestazione è erogata **a titolo gratuito** per il minore e la sua famiglia, nell'ambito del progetto "Il P.O.N.T.E. (Pari Opportunità Nei Territori Educanti): nessun compenso è dovuto dagli esercenti la responsabilità genitoriale.

Il consenso alla prestazione si esprime barrando l'apposita casella «Consenso informato alla prestazione psicologica» nel modulo di accesso.