



COSPES LOMBARDIA S.r.l.

Impresa Sociale

Sede Operativa

Via don F. Della Torre, 2 - 20044 Arese (MI)

Tel. 02.9384470

segreteriaarese@cospeslombardia.it

Richiesta di consenso

Noi sottoscritti

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

affidandosi alla dott.ssa / al dott. _____

operante per COSPES LOMBARDIA S.R.L. IMPRESA SOCIALE, Via Copernico, 9- 20125 Milano.

direzione@cospeslombardia.it

sono informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. la prestazione ha le seguenti **finalità**:
 - Attività di consulenza, osservazione e potenziamento per tutte le fasce d'età ("Progetto InfanziAbile").
 - Gestione e svolgimento del "Progetto di monitoraggio dei prerequisiti dell'apprendimento" solo per i bambini dell'ultimo anno.
2. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione.

Sono inoltre informati sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679**:

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito **GDPR**) prevede e rafforza 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. COSPES LOMBARDIA S.R.L. IMPRESA SOCIALE è **titolare** del trattamento dei dati personali;
3. I **dati personali** raccolti (dati anagrafici, di contatto ed informazioni riguardanti eventuali dati particolari, relativi difficoltà di apprendimento dello studente) saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo, sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale;
4. Le **basi giuridiche** del trattamento sono trattamenti per obblighi di legge e trattamenti per ragioni di interesse pubblico; il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma la negazione impedisce l'erogazione del servizio richiesto;
5. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali;
6. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno **anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro**;
7. I dati personali saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo massimo di **5 anni** (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);
8. I dati personali potrebbero essere condivisi con il corpo docenti e l'istituzione scolastica per le finalità legate alla prestazione offerta;
9. L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento** e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta;
10. 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** (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni;
11. 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, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 - PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it;

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato, **nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore**

Cognome e nome (studente) _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

In via _____ Scuola e classe _____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e modalità della stessa e al trattamento dei dati personali, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata

☐ **FORNISCONO IL CONSENSO** ☐ **NON FORNISCONO IL CONSENSO** al trattamento dei dati personali di proprio/a figlio/a, finalizzato alle attività di monitoraggio previste dal "Progetto di monitoraggio dei prerequisiti dell'apprendimento (solo bambini dell'ultimo anno) e attività di consulenza, osservazione e potenziamento.

Arese, _____

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____