



## 1° Circolo Didattico "GIOVANNI FALCONE"

Via Padre M. Accolti Gil, 2 – 70014 CONVERSANO (BA)

Tel. 0804951130

C.M. BAEE09400L C.F. 80008060727 Cod.Fatt. UF6WPW

E-mail: [baee09400l@istruzione.it](mailto:baee09400l@istruzione.it) – Pec: [baee09400l@pec.istruzione.it](mailto:baee09400l@pec.istruzione.it) – Sito: [www.circolofalcone.edu.it](http://www.circolofalcone.edu.it)

### **INFORMATIVA PRIVACY GENITORI** **Progetto Sportello d'Ascolto Psicologico Emergenza COVID-19**

Il presente documento è una informativa relativa all'attuazione del progetto Sportello d'Ascolto Psicologico Emergenza COVID-19 attivato dal I C.D. "G. Falcone" di Conversano, all'interno del quale potrà avvenire il trattamento di dati personali.

Per ulteriori informazioni generali sul trattamento dei dati personali effettuati dalla scuola nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento Europeo 679/2016, si rimanda all'informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale dell'istituto.

Nel corso del corrente anno scolastico 2020/21 la scuola ha avviato supporto psicologico con il finanziamento D.L 34/2020 rivolto a genitori, alunni/e, personale scolastico.

In merito ai trattamenti operati all'interno del progetto vengono fornite le seguenti informazioni:

1. Lo Sportello d'Ascolto Psicologico è dedicato a docenti, alunni e famiglie del Circolo che abbiano necessità di confrontarsi con un professionista riguardo a particolari difficoltà. La finalità è quella di fornire supporto psicologico per rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid-19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico ai sensi dell'art. 231, comma 1, del D.L. 34/2020.
2. L'attività del progetto verrà svolta su appuntamento, online su piattaforma G-SUITE Education di Circolo o in presenza nello sportello d'ascolto ubicato nel plesso Falcone.
3. I minori potranno accedere allo sportello previa autorizzazione scritta (consenso informato) da parte della famiglia. Il modulo per l'autorizzazione dovrà essere firmato e riconsegnato alla scuola. L'attività svolta all'interno del progetto non è di natura medica o psicoterapeutica ma di ascolto e consulenza per cui il consenso allegato alla presente informativa è relativo alla partecipazione al progetto e al trattamento dei dati personali e non si configura come consenso informato per un trattamento medico.
4. Il Titolare del trattamento è 1° Circolo Didattico "G. Falcone", via Padre M. Accolti Gil n.2 – 70014 Conversano (BA) – tel. 080/4951130 – Posta elettronica: [baee09400l@istruzione.it](mailto:baee09400l@istruzione.it) – Pec: [baee09400l@pec.istruzione.it](mailto:baee09400l@pec.istruzione.it)
5. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o RPO) è Avv. Briga Giacomo cell. 333/2068662 - peo: [brigagiaco@tiscali.it](mailto:brigagiaco@tiscali.it) – pec: [brigagiaco@pec.it](mailto:brigagiaco@pec.it) .
6. Ai fini dell'attuazione del progetto la scuola ha avviato una selezione per l'individuazione di uno Psicologo al termine della quale è stato sottoscritto un contratto con la Dott.ssa Antonella Chibelli che è stata nominato responsabile del trattamento (art. 4 – comma 1 – numero 8 – GDPR).
7. Con la nomina a responsabile del trattamento lo specialista ha ricevuto la disposizione di adempiere, per quanto di sua competenza, a tutto quanto necessario per il rispetto delle disposizioni vigenti in materia di privacy e di adottare misure tecniche ed organizzative atte a garantire la tutela e la riservatezza dei dati personali trattati nello svolgimento dell'incarico.
8. Il responsabile del trattamento dovrà garantire la riservatezza dei colloqui condotti e di qualunque dato personale raccolto nel rispetto del segreto professionale al quale lo specialista è tenuto.
9. Nel rispetto dei principi di ordine generale fissati dall'art. 5 del Regolamento UE i dati personali raccolti per l'attuazione del progetto saranno:



**1° Circolo Didattico "GIOVANNI FALCONE"**  
**Via Padre M. Accolti Gil, 2 – 70014 CONVERSANO (BA)**

**Tel. 0804951130**

C.M. BAEE09400L C.F. 80008060727 Cod.Fatt. UF6WPW

E-mail: [baee09400l@istruzione.it](mailto:baee09400l@istruzione.it) – Pec: [baee09400l@pec.istruzione.it](mailto:baee09400l@pec.istruzione.it) – Sito: [www.circolofalcone.edu.it](http://www.circolofalcone.edu.it)

- a.** trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato («liceità, correttezza e trasparenza»);
  - b.** raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità; un ulteriore trattamento dei dati personali a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici non è, conformemente all'articolo 89, paragrafo 1, considerato incompatibile con le finalità iniziali («limitazione della finalità»);
  - c.** adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati («minimizzazione dei dati»);
  - d.** esatti e, se necessario, aggiornati; saranno adottate tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati («esattezza»);
  - e.** conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; («limitazione della conservazione»);
  - f.** trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali («integrità e riservatezza»).
10. I dati personali raccolti all'interno delle attività del programma potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.
  11. Ulteriori informazioni di carattere generale sul trattamento di dati personali effettuato dall'istituto scolastico sono disponibili nella informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale nella sezione Privacy.
  12. In presenza di talune condizioni sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico -in linea di massima trattasi solo di dati inseriti nel computer- e diritto che essi vengano trasmessi a un altro titolare del trattamento). Allo scopo è possibile inoltrare richiesta al dirigente scolastico, titolare del trattamento, che fornirà riscontro, di regola, entro 30 giorni.
  13. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati (vedi punto 5) o al Responsabile protezione Dati (vedi punto 6).

Firme per presa visione dei genitori

Nome e cognome alunno: \_\_\_\_\_

Nome e cognome Genitore 1: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome Genitore 2: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**1° Circolo Didattico "GIOVANNI FALCONE"**  
**Via Padre M. Accolti Gil, 2 – 70014 CONVERSANO (BA)**  
**Tel. 0804951130**

C.M. BAEE09400L C.F. 80008060727 Cod.Fatt. UF6WPW  
 E-mail: [baee09400l@istruzione.it](mailto:baee09400l@istruzione.it) – Pec: [baee09400l@pec.istruzione.it](mailto:baee09400l@pec.istruzione.it) – Sito: [www.circolofalcone.edu.it](http://www.circolofalcone.edu.it)

**CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLLO PSICOLOGICO- GENITORI**  
**Progetto Sportello d'Ascolto Psicologico Emergenza COVID-19**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e-mail  
 \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e-mail  
 \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola Primaria/ Infanzia

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020/21, presso il I Circolo Didattico "G. Falcone" frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto Sportello d'Ascolto Psicologico Emergenza COVID-19
  - di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
  - di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.
- Ed esprimono il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del Progetto Sportello d'Ascolto Psicologico Emergenza COVID-19.

Conversano, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Firma del genitore

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Conversano, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Firma del genitore