

COMUNE DI MONTALTO DI CASTRO / I.C.S. MONTALTO DI CASTRO
Progetto BULLI IN RETE

Alla Dottoressa ILARIA TORTOLINI

La sottoscritta....., nata a.....
il.....e residente in
Via.....

e

il sottoscritto....., nato a.....
il.....e residente in
Via.....,

in qualità di genitori/esercenti la potestà genitoriale del minore.....

presa visione dell'istituzione presso il Servizio Sociale Comunale di Montalto di Castro dello **Sportello d'Ascolto Psicologico per Adolescenti**, e acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.196/2003,

A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri individuali con la Psicologa, Dott.ssa Ilaria Tortolini, e

P R E S T A N O I L P R O P R I O C O N S E N S O

per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Luogo..... Data.....

Firma leggibile di entrambi i genitori/esercenti la potestà genitoriale

.....
.....

Informativa all'interessato e raccolta del relativo consenso per il trattamento dei dati personali sensibili da parte dello psicologo nell'espletamento dell'incarico professionale ricevuto dal cliente

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il D.lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati

personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare e ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2002, avrà le medesime finalità di cui al punto 2. della presente informativa.

Il trattamento sarà, inoltre, effettuato con le modalità di cui al punto 3. della presente informativa. In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi (art. 26, comma 5 del D.lgs. 196/2003).

2. Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, diagnosi, cura e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico da Voi affidato alla dott.ssa Ilaria Tortolini, direttamente o tramite personale operante sotto la sua responsabilità.

3. Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità sia manuali, sia informatiche e, in ogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

4. Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

5. La dott.ssa Ilaria Tortolini potrebbe dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, nonché a terzi qualificati solo sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Vostra esplicita richiesta e, in ogni caso, esclusivamente per i fini di cui al punto 2. della presente informativa.

6. Il titolare del trattamento è la dott.ssa Ilaria Tortolini.

7. Il responsabile del trattamento è la dott.ssa Ilaria Tortolini.

8. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 196/2003 4