



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Marie Curie-Piero Sraffa"  
Via F.lli Zoia, 130 - 20153 Milano Tel 02 45 25 866  
www.iiscuriesraffa.edu.it -  
MIIS09300E@istruzione.it



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI



pon  
2014-2020

## Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e consenso al trattamento dei dati relativamente al servizio di Sportello di Ascolto Psicologico

La presente informativa viene resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, detto anche GDPR.

### Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'I.I.S. "Curie-Sraffa" con sede in via Fratelli Zoia, 130 (20153) Milano, legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico *pro tempore*.

### Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati dal titolare per l'erogazione del servizio di Sportello di Ascolto Psicologico e per lo svolgimento delle attività connesse.

### Base giuridica del trattamento

La base giuridica del trattamento risiede nell'art. 6 comma 1 lettera e) del GDPR; per quanto riguarda il trattamento di categorie particolari di dati personali, la base giuridica risiede nell'art. 9 comma 2 lettera g) del GDPR.

### Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento dei dati

Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è completamente facoltativo, ma assume carattere di obbligatorietà per poter usufruire del servizio di Sportello di Ascolto Psicologico.

### Ambito di comunicazione dei dati

Lo svolgimento delle operazioni di trattamento comporta che i dati possano essere trattati anche da soggetti esterni, designati ai sensi dell'art. 28 del GDPR come responsabili del trattamento.

Alla data di ultimo aggiornamento della presente informativa, il soggetto esterno coinvolto nelle operazioni di trattamento è il dott. Concetto Alessio Arena, psicologo psicoterapeuta iscritto all'Ordine degli Psicologi della Regione Lombardia al n. 18522.

### Responsabile del trattamento dei dati

Il Responsabile del trattamento dei dati è il dott. Arena Concetto Alessio con sede in via Romagna, 30 Monza

### Tempo di conservazione dei dati

I dati verranno conservati per un tempo non eccedente quello indispensabile per il perseguimento delle finalità.

### Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è il Ferdinando Bassi c/o Easyteam.org SRL – via Walter Tobagi 2 – 20067 TRIBIANO (MI)e-mail: [rpd@easyteam.org](mailto:rpd@easyteam.org)

### Diritti degli interessati

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal titolare, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati Dott. Ferdinando Bassi c/o Easyteam.org SRL.

### Diritto di reclamo

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

**Ricevuta dell'informativa e consenso al trattamento dei dati personali  
relativamente al servizio di Sportello di Ascolto Psicologico**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... in .....

Relazione di parentela con il/la minore:

Padre  Madre  Tutore

dello studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale .....

dichiara/no di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e

autorizza/no  non autorizza/no

l'accesso al servizio CIC Spazio Ascolto Psicologico presso l'IIS Curie-Sraffa da parte del figlio minorenni per colloqui di consulenza psicologica breve e i trattamenti di dati conseguenti.

Il consenso dati si considererà valido per tutto il percorso di studi nell'Istituto Scolastico di appartenenza; qualora si decida di rinunciarvi dovrà essere fatta successiva dichiarazione a parte.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

Firma del Tutore \_\_\_\_\_

Firma studente/studentessa maggiorenne \_\_\_\_\_

N.B.: si richiede la firma di entrambi i genitori.