



## MODULO DI CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO BEN- ESSERE a scuola

Gentili genitori, con la presente Vi chiediamo di fornire consenso informato alla partecipazione dei Vostri figli al Progetto BEN-ESSERE A SCUOLA, gestito dalla Dottoressa Annachiara Aieta c/o Studio Aieta, via U.Maddalena 17, Cantù (Co), all'interno del ICS .....

Vi informiamo che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679), i dati personali forniti da Voi o dai Vostri figli, o in altro modo acquisiti nell'ambito della nostra attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della suddetta normativa.

Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

I dati personali Vostri e dei Vostri figli, trattati nell'interesse Vostro e della Vostra famiglia, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità:

- accesso allo sportello di ascolto
- attività di Osservazione in classe

- 1) obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati.

Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati non saranno oggetto di diffusione.

Il conferimento dei dati personali e sensibili necessari a tali finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di instaurare rapporti con C.T.A. e di espletare il servizio in oggetto.

Titolare e Responsabile del trattamento è la Dottoressa Annachiara Aieta, c/o Studio Aieta, via U.Maddalena 17, Cantù (Co), tel 3471486297.

Relativamente ai dati medesimi potete esercitare i diritti previsti dagli artt. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016 e, in particolare, il diritto di accedere ai Vostri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporVi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo richiesta nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 21 del citato Regolamento.

### AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto/a ..... in quanto esercente la potestà genitoriale sul minore  
.....

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione di mio figlio al Progetto attivato dalla scuola.

Io sottoscritto/a ..... in quanto esercente la potestà genitoriale sul minore  
.....

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione di mio figlio al Progetto BEN -ESSERE A SCUOLA!

Nel caso in cui un solo genitore esprime il consenso, se ne assume responsabilità.

Nome e cognome..... in qualità di ..... FIRMA.....

Studio Aieta  
Via Maddalena n.17, Cantù (Co)  
Dott.ssa Annachiara Aieta  
Tel 3471486297  
[annachiara.aieta@gmail.com](mailto:annachiara.aieta@gmail.com)  
P.IVA: 03367530130