

**SERVIZIO INFERMIERE SCOLASTICO – PROGETTO “LA SALUTE A SCUOLA”**  
**ANNO SCOLASTICO 2021/22**

**Presentazione del servizio, informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e consenso ad usufruire del servizio e al trattamento dei dati personali.**

Si informa che presso l'Istituto Mariagrazia Mamoli è attivo il servizio dell'infermiere scolastico a partire dal 15 settembre 2021, affidato ad esperto esterno in possesso di specifiche competenze professionali e reclutato a seguito di selezione per avviso pubblico per titoli. Tale servizio offre colloqui individuali agli studenti o ai genitori interessati; gli studenti possono accedere al servizio e previa autorizzazione da parte dei genitori. Il servizio mira a promuovere il benessere degli alunni, interagendo con il corpo docente e le famiglie.

**Azioni del servizio**

- Colloqui individuali riservati agli studenti
- Raccordo con la dirigenza e il corpo docente
- Trattamento delle acuzie
- Consulenza agli studenti su temi riguardanti la salute psico-fisica

Consulente infermieristico incaricato presso l'Istituto Mamoli è il dott. Paolo De Lia

**Informativa privacy minori - servizio di infermiere scolastico**

Con la presente si informa che il Regolamento Europeo per la protezione dei dati (EU 679/2016 - GDPR), negli artt. 13 e 14 introduce una specifica disciplina in materia di tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati deve essere eseguito secondo i principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Al fine dello svolgimento dell'incarico professionale all'infermiere dott. Paolo De Lia, conferito dall'Istituto Mamoli nella persona del Legale Rappresentante, sarà necessario operare il trattamento dei Vostri dati personali. Per questo motivo si forniscono le seguenti informazioni.

L'infermiere dott. Paolo De Lia ricopre il ruolo di autonomo Titolare del trattamento dei dati.

**Natura dei dati trattati:**

- a. dati anagrafici, di contatto – informazioni relative al nome, data di nascita, indirizzo.
- b. dati relativi allo stato di salute – informazioni relative allo stato di salute fisica o mentale sono raccolte direttamente dal professionista, in relazione alla richiesta di interventi di natura professionale connessi con l'esecuzione dell'incarico.

Con il termine “dati personali” si intendono le categorie sopra indicate, congiuntamente considerate. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dall'esperto costituiscono l'insieme dei dati professionali, trattati secondo tutti i principi del GDPR.

**1. Finalità del trattamento**

I dati personali Suoi e del minore verranno trattati in ottemperanza del Codice Privacy 196/03 e art. 6 del GDPR nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza per le seguenti finalità:

- a) per gestire i rapporti volti all'espletamento del servizio che è stato proposto;
- b) per eventuali contatti (telefonici o via e-mail, ecc.);
- c) per adempiere ai conseguenti obblighi di legge amministrativo - contabili;
- d) per le esigenze organizzative dei servizi.

**2. Tempi di conservazione dei dati**

L'autonomo titolare al trattamento dati conserverà i dati personali del minore per la durata del rapporto contrattuale e per un ulteriore periodo non eccedente a quello indispensabile per raggiungimento delle finalità.

**3. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati personali Suoi e del minore non saranno "diffusi", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati. Invece, tali dati potranno essere messi a conoscenza dall'autonomo titolare al trattamento dei

dati al Dirigente Scolastico e al personale docente della scuola frequentata dal proprio figlio/a.

#### **4. Trasferimento verso paesi terzi**

Nell'ambito delle finalità indicate al punto 1 della presente informativa i dati personali del minore non verranno comunicati/trasferiti a soggetti terzi stabiliti in Paesi non appartenenti all'Unione europea.

#### **5. I Suoi diritti**

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di seguito indicati.

- a) Accesso ai dati personali Suoi e del minore: ottenere la conferma o meno che sia in corso un trattamento di dati che riguardano Lei e il minore e, in tal caso, l'accesso alle seguenti informazioni: le finalità, le categorie di dati, i destinatari, il periodo di conservazione, il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo, il diritto di richiedere la rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento od opposizione al trattamento stesso nonché l'esistenza di un processo decisionale automatizzato;
- b) Richiesta di rettifica o cancellazione degli stessi o limitazione dei trattamenti che riguardano Lei e il minore; per "limitazione" si intende il contrassegno dei dati conservati con l'obiettivo di limitarne il trattamento in futuro;
- c) Opposizione al trattamento: opporsi per motivi connessi alla Sua/Vostra situazione particolare al trattamento di dati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare;
- d) Portabilità dei dati: nel caso di trattamento automatizzato svolto sulla base del consenso o in esecuzione di un contratto, di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati che riguardano il minore; in particolare, i dati Le verranno forniti dal Titolare;
- e) Revoca del consenso al trattamento per finalità indicate al punto 1; l'esercizio di tale diritto non pregiudica in alcun modo la liceità dei trattamenti svolti prima della revoca;
- f) Proporre reclamo ai sensi dell'art. 77 RGPD all'autorità di controllo competente in base alla Sua residenza abituale, al luogo di lavoro oppure al luogo di violazione dei Suoi diritti; per l'Italia è competente il Garante per la protezione dei dati personali, contattabile tramite i dati di contatto riportati sul sito web <http://www.garanteprivacy.it>.

Le richieste relative all'esercizio dei Suoi diritti saranno evase senza ingiustificato ritardo e, in ogni modo, entro un mese dalla domanda; solo in casi di particolare complessità e del numero di richieste tale termine potrà essere prorogato di ulteriori 2 (due) mesi. Per esercitare tali diritti Lei potrà rivolgersi in qualunque momento all'autonomo Titolare del trattamento dei dati personali del minore e cioè: infermiere Paolo De Lia, indirizzo mail: [infermiere@istitutomamoli.edu.it](mailto:infermiere@istitutomamoli.edu.it)

**SERVIZIO DI INFERMIERE SCOLASTICO**

**CONSENSO DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO E AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre/tutore)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

-----

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre/tutore)

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente

a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**In qualità di genitori /legali tutori del minore:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• **Letta, compresa e sottoscritta** l'Informativa qui presente sul trattamento dei dati personali riportata dal titolare ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art. 9 del GDPR 679/16;

• **Dichiarando** di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore:

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

• l'eventuale accesso spontaneo al servizio di infermiere scolastico da parte del/della figlio/a minorenni per i colloqui di consulenza psicologica breve;

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

• la raccolta dei dati necessari allo svolgimento delle prestazioni;

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

• l'utilizzo dei dati esclusivamente nell'ambito e con le modalità indicate dall'informativa

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

**Siamo consapevoli di poter richiedere in qualunque momento la variazione/revoca ai consensi forniti, di poter richiedere copia di tutti i dati presenti e di richiederne la modifica o la cancellazione. La richiesta dovrà avvenire a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: [BGIS026005@pec.istruzione.it](mailto:BGIS026005@pec.istruzione.it)**

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

OPPURE (in caso di firma di un solo genitore)

Il/La sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori". Firma \_\_\_\_\_