



Al Comune di San Donato Milanese
Via Cesare Battisti 2
20097 San Donato Milanese

SPORTELLO PSICO-PEDAGOGICO "SPAZIO DI ASCOLTO" (GENITORE)

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome)
Nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
recapito telefonico _____ indirizzo mail _____
genitore ovvero tutore dell'alunno (nome e cognome) _____
_____ classe _____ Sez. _____
Scuola _____ del Comune di San Donato Milanese

AUTORIZZA

la Cooperativa Sociale **Libera Compagnia di Arti & Mestieri Sociali a.r.l.** con sede legale in San Donato Milanese, Largo Volontari del Sangue 2, nella sua qualità di gestore, per conto di San Donato Milanese, del servizio cd. "sportello psico-pedagogico":

1) al trattamento dei dati personali e sensibili propri e del suddetto minore per consentire lo svolgimento del suddetto servizio.

A tale scopo i dati in questione saranno trattati per finalità educative e didattiche derivanti dalla prestazione del servizio e di tutela dei diritti dell'alunno derivanti da disposizioni di legge.

I dati potranno essere raccolti durante l'attività di ascolto e consulenza e la loro raccolta sarà finalizzata a fornire elementi psicopedagogici utili al miglioramento del benessere dell'alunno, delle attività educative e didattiche e della relazione educativa genitori-bambino.

La raccolta e il trattamento dei dati personali e sensibili e i dati qualitativi derivanti dall'osservazione potranno essere condivisi con soggetti terzi (nella loro qualità di autorizzati al trattamento o destinatari di tale comunicazione per obblighi di legge, obblighi legati alle caratteristiche del servizio o per la tutela del minore interessato).

Ricordiamo che il conferimento dei dati e l'espressione del consenso è facoltativo, ma necessario per lo svolgimento del servizio richiesto. L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti e a prestare il consenso preclude infatti la possibilità di fruire del servizio in questione.

A TAL FINE DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati), consapevole che il trattamento potrà riguardare anche categorie particolari di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento

SI NO



Presta il consenso:

al trattamento dei dati personali del sottoscritto e/o del minore come da informativa ricevuta, per le finalità di cui ai punti A) e B) dell'informativa SI NO

con riferimento al trattamento dei dati particolari (es. stato di salute) propri e/o del minore, per le finalità di cui al punto C) dell'informativa SI NO

al trattamento dei propri dati di contatto forniti (telefoni, cellulari e indirizzo mail) per l'invio di comunicazioni, avvisi ed inviti ad iniziative educative, formative e di promozione del benessere sociale promosse dal Comune di San Donato Milanese SI NO

San Donato Milanese, li _____

FIRMA _____