**Modulo di consenso informato e autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Con il presente i sottoscritti

Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Confermano di essere stati informati del progetto psicologico Libera pensieri ed emozioni: uno spazio per te, Sportello di ascolto promosso dal Convitto Longone, attivo a partire dal mese di novembre 2022;

 Ritengono di aver ricevuto le informazioni necessarie sulla natura e i fini degli obiettivi specifici.

Pertanto, autorizzano la propria/o figlia/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ad accedere liberamente allo sportello psicologico, attivo presso la sede della scuola secondaria di I grado e dei licei di via Vigevano, 19 a Milano.

Dichiarano inoltre,

 Di essere stati informati, ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i propri dati personali forniti all’atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamenti vigenti e applicabili.

 Di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali e dei dati della/del propria/o figlia/o, svolto con le modalità e le finalità sopra indicate e in conformità alle norme legislative vigenti.

 Di essere a conoscenza del fatto che il titolare dei dati personali è l’istituto “Convitto Pietro Longone”, via degli Olivetani, 9 - Milano.

 Di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall’art. 17 del GDPR, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

 Non autorizzano (**barrare il riquadro in caso di rifiuto dell’autorizzazione**).

Luogo e data:

Firme per accettazione:

padre: madre: