

**INFORMATIVA CHE PERMETTE DI CAPIRE COME SONO TRATTATI, I DATI PERSONALI DEI MINORI NEGLI INTERVENTI SPORTELLI D'ASCOLTO, ATTIVATI NELLE SCUOLE DAL COMUNE DI COMO MEDIANTE LA COOPERATIVA STELLA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ANNI FORMATIVI 2023-2024; 2024-2025; 2025-2026 I DIRITTI DEGLI INTERESSATI**  
*(ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. n. 196/2003)*

**Chi è il titolare del trattamento dei dati personali?**

Il titolare del trattamento è il Comune di Como, con sede in Via Vittorio Emanuele II n. 97 - PEC protocollo@comune.pec.como.it - tel. +39 031252111. La Dirigente del Settore Servizi Educativi e Sociali è la dott.ssa Maria Antonietta Luciani.

**Chi è l'RPD del titolare del trattamento dei dati?**

Il Responsabile della Protezione dei Dati del Comune di Como è la Società SI.net Servizi Informatici S.r.l., mail [rpd@comune.como.it](mailto:rpd@comune.como.it).

**Finalità e base giuridica del trattamento**

Il colloquio che si svolge tramite Sportello d'Ascolto ha finalità di counseling: lo psicologo aiuta i ragazzi ad individuare i problemi e le possibili soluzioni, anche con il coinvolgimento degli insegnanti, li aiuta altresì nella rielaborazione dei vissuti emotivi e favorisce l'individuazione strategie per risolvere i conflitti relazionali. Gli interventi hanno la finalità di promuovere il benessere degli studenti all'interno della scuola, nel rapporto con i pari e con gli adulti di riferimento, al fine di ridurre il rischio di comportamenti problematici (anche ad alta conflittualità) e di abbandono scolastico.

Il trattamento coinvolge i dati personali comuni del minore e può interessare anche categorie particolari di dati personali, ai sensi dell'art. 9 del Reg. UE 679/2016

Tutti i dati saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, allo scopo di gestire correttamente il servizio in oggetto, rendendo possibile l'erogazione dello stesso all'utente. Il trattamento è effettuato altresì e conformemente al Codice Deontologico degli Psicologi italiani.

Il trattamento dei dati per le suddette finalità potrà essere realizzato mediante l'utilizzo di procedure manuali, informatiche e telematiche che garantiranno la riservatezza dei dati forniti e a fini della riduzione al minimo del pericolo di accessi abusivi, furti o manomissioni dei dati stessi. La base giuridica del trattamento è costituita dal consenso dell/degli esercente/i la responsabilità genitoriale, in mancanza del quale non sarà possibile per il minore fruire dello Sportello d'Ascolto. Detto consenso può essere revocato in qualsiasi momento.

**Il trattamento dei dati personali è obbligatorio?**

Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma è necessario per poter usufruire del servizio. Pertanto il mancato conferimento dei dati precluderà la fruizione di detto servizio, senza alcun pregiudizio nella fruizione del servizio scolastico.

**Per quanto tempo vengono conservati i dati personali?**

I dati saranno conservati per la durata di frequenza scolastica del minore ai fini della gestione del servizio.

**A chi vengono comunicati i dati personali?**

I dati non saranno oggetto di comunicazione a terzi, di diffusione, né di trasferimento in paesi terzi. Potranno eventualmente essere comunicati all'autorità giudiziaria nei casi previsti dalla legge e ai sensi di quanto prescritto dal Codice Deontologico degli Psicologi italiani

**Quali sono i diritti esercitabili dall'interessato al trattamento?**

L'interessato potrà esercitare i seguenti diritti: **i)** accedere ai propri dati personali; **ii)** ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei propri dati, la cancellazione, la limitazione del trattamento, ovvero **iii)** richiedere la portabilità dei dati ove il trattamento si basi su un contratto e la portabilità sia possibile; **iv)** revocare il consenso ove questa base giuridica sia prevista dalla legge ed utilizzabile dal titolare del trattamento; **v)** presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)); **vi)** non essere sottoposto ad una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici negativi o significativi sulla sua persona; **vii)** conferire mandato a professionisti o a enti abilitati al fine di esercitare i detti diritti; **viii)** ricevere la comunicazione da parte del titolare del trattamento per il caso di violazione gravi dei propri dati personali.

**Ci si può opporre al trattamento?**

L'interessato può opporsi al trattamento dei propri dati personali nei limiti consentiti dalla legge, ossia per motivi connessi alla sua situazione particolare. Il titolare si asterrà dal trattare ulteriormente i dati personali salvo l'esistenza di legittimi motivi che prevalgano sui diritti e la posizione dell'interessato.

**Altre informazioni**

Ulteriori informazioni relative al trattamento ovvero ai diritti dell'interessato sono reperibili sulla sezione c.d. "privacy" del portale [www.comune.como.it](http://www.comune.como.it).

**CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO  
SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO Istituti Comprensivi Comune di Como**

Anno Scolastico \_\_\_\_\_

I.C. \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria \_\_\_\_\_

**Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo, i sottoscritti:**

COGNOME E NOME PADRE \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ,  
Via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME MADRE \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ,  
Via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

In qualità di esercenti la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

*(Barrare la casella che interessa)*

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo Sportello d'Ascolto psicologico, nel caso lo desideri.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico in corso.

Data, \_\_\_\_\_

firma del padre

\_\_\_\_\_

firma della madre

\_\_\_\_\_

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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*