

# SPORTELLLO DI ASCOLTO PER RAGAZZI E RAGAZZE

Ciao! Vogliamo presentarti un'iniziativa che quest'anno la Scuola ha organizzato e pensato di proporti: LO SPORTELLLO DI ASCOLTO.

## CHE COS'É?

All'interno della scuola, per l'intero anno scolastico, sarà a disposizione una figura psicologica per offrirti, se lo vorrai, uno spazio di ascolto e dialogo riservato proprio a te.

**N.B In caso di DAD lo sportello verrà comunque garantito in modalità online!**

## SONO OBBLIGATO/A A RIVOLGERMI AL PUNTO DI ASCOLTO?

No, non sei assolutamente obbligato/a. È uno spazio libero al quale potrai accedere solamente se lo vorrai.

## DI COSA SI PUO' PARLARE?

Durante il tempo dell'incontro potrai parlare di: DUBBI, PROBLEMI, EMOZIONI, DIFFICOLTA'... legati alla scuola, al rapporto con i compagni, con gli amici, con i genitori o con te stesso...

**SE SENTI IL BISOGNO DI CHIARIRTI LE IDEE PUO' ESSERE UNA BUONA OCCASIONE!**



## LE COSE DI CUI PARLERÒ VERRANNO DIVULGATE?

No. La figura psicologica che ti accoglierà è tenuta al segreto professionale, pertanto le cose che dirai saranno confidenziali. Solo nel caso in cui emergesse una fatica importante e fosse necessario l'intervento dei tuoi genitori o di un docente per sostenerti, verrai accompagnato in questo.

## Come faccio ad accedere al PUNTO DI ASCOLTO?

**N:B:** Per poter accedere al PUNTO DI ASCOLTO è necessaria l'autorizzazione dei tuoi genitori, i quali devono aver già compilato e restituito il modulo unico di consenso informato per minori al tuo coordinatore di classe.

Per richiedere un colloquio dovrai:

- 1) Compilare il **modulo Google** il cui link è pubblicato su Classroom sul diario di classe, indicando il tuo **NOME, COGNOME, CLASSE E MAIL ISTITUZIONALE**.
- 2) Riceverai poi una mail di risposta con DATA e GIORNO dell'incontro.
- 3) Il giorno dell'appuntamento qualcuno verrà a chiamarti in classe con estrema riservatezza accompagnato/a al PUNTO DI ASCOLTO. L'incontro durerà circa **40 minuti**.

# **MODULO UNICO DI CONSENSO INFORMATO PER MINORI**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a .....

classe .....

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a usufruire del servizio PUNTO DI ASCOLTO per l'intero triennio di frequentazione della scuola secondaria di primo grado.

Firma di entrambi i genitori

.....

## **INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SANITARI PER UTENTI MINORENNI (GDPR 679/2016)**

Con riferimento al **GDPR 679/2016** ("Normativa Europea in materia di protezione dei dati personali"), il Cof, Centro Orientamento Famiglia onlus, comunica che il trattamento di dati personali da forniti in sede di colloquio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della Sua riservatezza.

Ai sensi dell'art.13 del **GDPR 679/2016** ed in relazione ai dati personali dei quali entreremo in possesso, **COF, titolare del trattamento**, informa di quanto segue:

- 1) I dati personali forniti in sede di colloquio, possono comprendere anche dati "sanitari" secondo l'art. 4 **GDPR 679/2016** che possono riguardare lo stato di salute, la vita sessuale e l'origine razziale ed etnica.
- 2) Le riflessioni/valutazioni/ interpretazioni professionali tradotte in dai dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali, trattati secondo GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.
- 3) I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento cartaceo e/o informatico e in ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
- 4) I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso.
- 5) L'articolo 15 del **GDPR 679/2016** riconosce all'Interessato taluni diritti, tra i quali:
  - Il diritto, esercitabile in qualsiasi momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'aggiornamento, la rettificazione e, quando vi ha interesse, l'integrazione.
  - Il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi al loro trattamento.

Questi diritti possono essere esercitati rivolgendosi a:

COF Centro Orientamento Famiglia ONLUS - Via Vittorio Emanuele,1 -20900 Monza - E mail [privacy@cofmonza.it](mailto:privacy@cofmonza.it)

Ai sensi degli art. 4,5 e 7 GDPR, dichiaro di aver preso visione della presente Informativa dichiaro inoltre di

Autorizzare  Non Autorizzare  il Titolare al trattamento dei miei dati nell'ambito delle finalità e nei modi qui documentati.

Monza, li \_\_\_\_\_

Firma del Padre

Firma della Madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_