

MODULO DI PRENOTAZIONE E CONSENSO SPORTELLO DI ASCOLTO (maggiorenni)

a.s. 2022-2023

Io sottoscritto/a _____

nato/a il ___/___/___ residente a _____ via/piazza _____

Tel. _____ email _____ domicilio (se diverso dalla
residenza) _____

chiedo di accedere al servizio sportello psicologico

in qualità di :

- alunno maggiorenne classe** _____
- genitore dell'alunno** _____ **classe** _____
- docente**
- altra figura in servizio a scuola** _____ (**specificare**)

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Trattamento dati particolari (sensibili)

L'Interessato/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali fornita da ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "F. Severi" ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR ed esprime il proprio consenso esplicito, libero ed informato al trattamento dei propri dati personali:

1. di natura particolare (come definiti dal GDPR) esclusivamente per l'esecuzione del trattamento per lo sportello d'ascolto psicologico come descritto nella Informativa;

SI

NO

Data: _____

Firma dell'Interessato: _____

N.B. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento rivolgendosi al titolare del trattamento o ai contitolari, agli indirizzi email riportati nell'informativa.