



**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI  
"CLIENTI/PAZIENTI" DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO  
AI SENSI DELL'ART.13, REGOLAMENTO (UE) 2016/679 ("GDPR")**

In conformità con i requisiti posti dal Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali **ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE A.P.R.E.**, nel seguito il "Titolare", in qualità di Titolare del trattamento fornisce all'interessato le seguenti informazioni in relazione ai trattamenti di dati personali effettuati. La informiamo che qualora le attività a lei prestate prevedano il trattamento di dati personali di terzi nella sua titolarità sarà sua responsabilità assicurare di aver adempiuto a quanto previsto dalla normativa nei riguardi dei soggetti Interessati al fine di rendere legittimo il loro trattamento da parte nostra.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE A.P.R.E.**

con sede Operativa in Via Flavio Stilicone, 259 - 00175 Roma (RM)

P.IVA 10375371001 - CF 97437630581

RUNTS 114924

Email: [apreonline.net@gmail.com](mailto:apreonline.net@gmail.com) - PEC: [pergola@psypec.it](mailto:pergola@psypec.it) - Tel. 3398785477

**RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (DPO)**

Non presente

**PRINCIPI**

Uno dei nostri obiettivi fondamentali è la protezione dei dati personali.

I dati sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente, adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario, esatti e, se necessario, aggiornati, raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime ai sensi degli Artt. 5 e 6 del Regolamento (UE) per la Protezione dei Dati 2016/679 e a seguito del conferimento del consenso ove previsto. Informiamo in caso di modifiche sostanziali alla presente Informativa Privacy e al relativo trattamento dei dati, nonché di eventuali diverse funzionalità e caratteristiche tecniche, lasciando libera la decisione di continuare o meno ad usufruire dei nostri servizi offerti

**CATEGORIE SOGGETTI INTERESSATI**

Clienti /pazienti (clienti, potenziali clienti, ex clienti, personale dipendente e/o collaboratori)

**DATI PERSONALI TRATTATI**

a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito), etc;

b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla salute fisica/mentale sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.

I dati personali e sensibili (ivi compresi quelli sanitari), e quanto correlato agli interventi psicologici (per esempio: esiti degli strumenti di valutazione psicologica, registrazioni audio e/o video) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato, e per la finalità specifica per la quale sono raccolti.

**ORIGINE E MODALITA' LOGICHE DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione, pertinenza, responsabilizzazione e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque mediante l'utilizzo di procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione; nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

**FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

- a) per gestire i rapporti funzionali all'erogazione delle prestazioni sanitarie e/o l'incarico professionale richiesto;
- b) per adempiere ai conseguenti e correlati obblighi di legge amministrativi, contabili, o fiscali;
- c) per eventuali contatti legati alla prestazione professionale (telefonici, via fax, via posta ordinaria, via e-mail, ecc.);
- d) per l'insegnamento a psicologi e studenti di corsi di laurea in psicologia, le intervistazioni e supervisioni cliniche, tutelando l'anonimato e la non riconoscibilità della persona;
- e) per ogni finalità che si renda necessaria per la prestazione concordata tra assistito e professionista.

Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono dati professionali, che saranno trattati secondo i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, dalla normativa vigente, dai regolamenti, dai codici di condotta.

**OBBLIGATORietà DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Ai fini dell'erogazione della prestazione concordata il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché in mancanza non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.

Pertanto la base giuridica del trattamento dei dati personali è l'erogazione della prestazione richiesta al Titolare, ovvero il contratto e il relativo consenso per prestazioni di consulenza e/o sostegno psicologico e/o di psicoterapia.

I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata. Esaurite le finalità per i quali sono stati raccolti, i dati personali verranno anonimizzati irreversibilmente e/o cancellati e/o distrutti in modo sicuro.

**TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

- a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e comunque per 10 anni dalla cessazione del rapporto contrattuale;
- b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati per il tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

**CATEGORIE DEI DESTINATARI DI DATI**

I dati saranno trattati dal Titolare e dagli eventuali Responsabili del trattamento nominati e strettamente autorizzati, attraverso l'adozione di misure tecnico-organizzative idonee a soddisfare il rispetto della normativa sulla privacy. I dati personali non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti terzi, fatta eccezione per:

- a) Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti;
- b) società/studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza o collaborazione in materia contabile, amministrativa, fiscale, legale, tributaria e finanziaria;



- c) terzi fornitori di servizi, in particolar modo di supporto informatico e di telecomunicazione (Google, Dropbox, Skype) per la mera gestione tecnica dei dati nelle comunicazioni o trattamenti di dati legati alle prestazioni (ad es. files cifrati in cloud);
- d) organismi di vigilanza, autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge, a seguito di ispezioni o verifiche.

## SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

L'eventuale lista dei Responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta inviando una Email a [apreonline.net@gmail.com](mailto:apreonline.net@gmail.com). I dati personali non saranno soggetti a diffusione, né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione. I singoli interessati, in qualsiasi momento, potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 Codice della Privacy e di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 del Regolamento sulla Privacy inviando una email o una comunicazione scritta ai recapiti del Titolare e per l'effetto ottenere:

1. la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali degli interessati, verificarne l'esattezza o richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione;
  2. l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento;
  3. la cancellazione, trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati personali trattati in violazione di legge.
- In qualsiasi momento, inoltre, l'interessato potrà opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano o revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Il Titolare potrà comunque conservare taluni dati personali anche dopo la richiesta di cessazione del trattamento esclusivamente per difendere o far valere un proprio diritto, ovvero nei casi previsti dalla legge o per effetto dell'ordine di un'autorità giudiziaria o amministrativa.

## DIRITTI DELL'INTERESSATO - RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO (Artt. da 15 a 22 del GDPR)

Contattando il referente privacy all'indirizzo mail ([apreonline.net@gmail.com](mailto:apreonline.net@gmail.com)) gli Interessati possono chiedere al Titolare:

- l'accesso ai dati che lo riguardano;
- la cancellazione dei dati (salvo che il diritto nazionale o dell'Unione preveda la conservazione di tali Dati);
- la rettifica dei dati inesatti;
- l'integrazione dei dati incompleti;
- la limitazione dei dati che lo riguardano;
- la portabilità dei dati che lo riguardano ad altro Titolare di trattamento;
- l'opposizione al trattamento.

Gli interessati, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli (Diritto alla Portabilità) ad altro titolare senza impedimenti, e su scelta richiederne contestualmente o successivamente la relativa cancellazione definitiva (Diritto all'Oblio)

Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione, secondo quanto previsto dall'art. 77 del GDPR.

seguito della suddetta informativa esplicativa, si invita la persona assistita/gli esercenti la responsabilità genitoriale/il tutore a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

## CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

L'Associazione di Psicoanalisi della Relazione Educativa (Psicologia Scolastica – Associazione di Psicoanalisi della Relazione Educativa – APRE) prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso il vostro Istituto, fornisce le seguenti informazioni:

Le prestazioni saranno rese in presenza presso l'Istituto. Per esigenze contingenti sarà prevista l'attivazione di spazi online.

Le attività dello sportello di Ascolto saranno come di seguito organizzate:

- a) La prestazione che verrà offerta è finalizzata all'assistenza e supporto psicologico rivolto agli alunni, alle famiglie degli alunni ed al personale scolastico. L'attività persegue la finalità di promuovere benessere psicologico per la persona e per l'organizzazione. Gli interventi non hanno finalità terapeutica.
- b) Le prenotazioni dovranno essere effettuate all'indirizzo di posta elettronica fornito sul sito della scuola, sulla circolare di riferimento e riportato nelle locandine informative affisse presso la scuola. Il modulo del consenso informato deve essere debitamente firmato e compilato e condiviso con i professionisti dell'Associazione. L'appuntamento sarà proposto dall'Associazione.
- c) I colloqui hanno una durata di 50 minuti; nell'ambito di un'eventuale consulenza di più incontri, gli appuntamenti osserveranno una rotazione oraria per garantire la frequenza delle lezioni senza gravare sullo stesso orario. Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo [www.ordinepsicologilazio.it](http://www.ordinepsicologilazio.it).

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

## PER LE SOTTOSCRIZIONI DEL PERSONALE SCOLASTICO COMPILARE IL CAMPO SEGUENTE

### PERSONALE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a ..... dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dall'Associazione APRE presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data .....

Firma.....



PER LE SOTTOSCRIZIONI DEI GENITORI COMPILARE IL CAMPO SEGUENTE

**MINORENNI**

La Sig.ra ..... madre del minorenne.....  
nata a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a .....  
in via/piazza ..... n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dall'Associazione APRE presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data ..... Firma.....

Il Sig. .... padre del minorenne.....  
nato a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a .....  
in via/piazza ..... n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dall'Associazione APRE presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data ..... Firma.....

\*\*\*\*\*

**MAGGIORENNI**

La studentessa/ Lo studente ..... dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dall'Associazione APRE presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data ..... Firma.....

\*\*\*\*\*

**PERSONE SOTTO TUTELA**

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o a..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Tutore del minorenne.....in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)  
residente a .....  
in via/piazza ..... n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dall'Associazione APRE presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data ..... Firma.....

\*\*\*\*\*

sede di Appartenenza:

Indirizzo studi:

Classe: