

## **Informativa relativa al trattamento dei dati personali**

### **1. Premessa**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” (di seguito anche “GDPR”), Le/Vi forniamo le informazioni richieste sul trattamento dei dati personali (“Dati”) che La/Vi riguardano.

### **2. Identità e dati di contatto dei Titolari del trattamento**

L'**Università Cattolica del Sacro Cuore**, con sede in Largo Agostino Gemelli 1 20123 Milano (di seguito anche “UCSC”) tel. (+39) 027234.1 e l'**Istituto comprensivo di via Giacosa** con sede in via Giacosa 46 20126 Milano tel. (+39) 88441578 (di seguito anche “ICG”) tratteranno i Dati a Lei/Voi relativi in qualità di autonomi Titolari, ciascuno per gli ambiti di propria competenza.

### **3. Categorie di dati personali**

I Titolari tratteranno Dati comuni quali, a titolo esemplificativo, Dati anagrafici, Dati di contatto, immagini, registrazioni audio – video a Lei/Voi relativi, Categorie particolari di Dati personali di cui all'art. 9 del GDPR (es. Dati relativi alla salute o all'orientamento sessuale).

### **4. Finalità del trattamento e base giuridica**

I Dati verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) Consentire la Sua/Vostra partecipazione alle attività dello sportello di ascolto psicologico (quali ad es. consulenza, assistenza, prevenzione) presso l'Istituto comprensivo di via Giacosa;
- b) Consentire la Sua/Vostra partecipazione al progetto di ricerca e per l'effettuazione delle attività ad esso connesse, quali ad esempio realizzazione di interviste e di registrazioni audiovisive in cui Lei/Voi potrete essere coinvolti. I Dati a Lei/Voi relativi potranno essere altresì trattati nel corso di chiamate e/o e – mail a Lei/Voi rivolti, effettuati successivamente alle interviste;
- c) Effettuazione di adempimenti amministrativo – contabili (es. prenotazioni).

La base giuridica del trattamento è costituita:

- Per la finalità di cui *sub a)* e *sub b)*, dal consenso da Lei/Voi prestato, in mancanza del quale non sarà possibile l'effettuazione delle attività previste dal progetto di ricerca;
- Per la finalità di cui *sub c)*, dall'adempimento ad obblighi di legge.

Il conferimento dei Dati non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto di fornire i Dati e/o di prestare il consenso al trattamento dei Dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per i Titolari di perseguire le finalità sopra indicate.

### **5. Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

### **6. Periodo di conservazione dei Dati**

I Dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra, fatti salvi gli eventuali termini di conservazione previsti da norme di legge o regolamenti.

### **7. Categorie di soggetti cui possono essere comunicati i Dati**

I Dati potranno essere comunicati a Enti pubblici e privati o Autorità competenti.

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati effettueranno il trattamento dei dati medesimi e li utilizzeranno, a seconda dei casi, in qualità di Responsabili del trattamento espressamente nominati dai Titolari ai sensi della legge, o piuttosto in qualità di autonomi Titolari.

## **8. Responsabile della protezione dei Dati Personali**

L'Università Cattolica del Sacro Cuore e l'Istituto Maria Ausiliatrice hanno designato rispettivamente un proprio Data Protection Officer (DPO), contattabile al seguente indirizzo mail

- Università Cattolica del Sacro Cuore: [dpo@unicatt.it](mailto:dpo@unicatt.it);
- Per l'Istituto comprensivo di via Giacosa il Data Protection Officer (DPO) designato è Frareg Srl - Viale Edoardo Jenner, 38, 20159 Milano, contattabile al seguente indirizzo mail: [info@frareg.com](mailto:info@frareg.com);

## **9. Diritti dell'interessato**

- a) Chiedere al Titolare l'accesso ai Dati, la loro cancellazione, la rettifica dei Dati inesatti, l'integrazione dei Dati incompleti, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR;
- b) Opporsi, in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento legittimo dell'interesse del Titolare;
- c) Nel caso in cui siano presenti le condizioni per l'esercizio del diritto alla portabilità di cui all'art. 20 del GDPR, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, trasmetterli ad altro Titolare senza impedimenti;
- d) Revocare il consenso prestato in qualsiasi momento;
- e) Proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

Tali diritti possono essere esercitati:

- a mezzo posta raccomandata, indirizzata a Università Cattolica del Sacro Cuore, Direzione Amministrativa – Privacy, Largo Agostino Gemelli 1, 20123, Milano, o via e – mail all'indirizzo [dpo@unicatt.it](mailto:dpo@unicatt.it)
- a mezzo PEC, indirizzata a Istituto comprensivo di via Giacosa 46, 20126 Milano all'indirizzo [miic8dd005@pec.istruzione.it](mailto:miic8dd005@pec.istruzione.it)

### Modulo di consenso informato per la partecipazione al progetto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_

**DICHIARO/DICHIARIAMO QUANTO SEGUE:**

- a) Ho letto e compreso il foglio informativo di cui questo modulo è parte integrante;
- b) Ho compreso che la partecipazione al progetto è libera e volontaria.

**Tutto ciò premesso, apponendo la mia firma accetto/accettiamo di partecipare al progetto descritto nel presente documento.**

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### Modulo di consenso per il trattamento di dati personali

- a) In relazione al trattamento dei miei/nostri Dati personali per le attività di cui al par. 4 l. a) (Consentire la partecipazione alle attività dello sportello di ascolto psicologico e par. 4 l. b) (Consentire la mia partecipazione al progetto di ricerca ed effettuazione delle attività ad esso connesse) della presente informativa, consapevole/i che in mancanza di consenso non sarà possibile l'effettuazione delle attività previste dal progetto,

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

Data e luogo)

(Firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In relazione al trattamento dei Dati personali appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR per la finalità di cui alla l. a) dell'informativa ovvero consulenza, assistenza, prevenzione:

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Modulo di consenso informato per la partecipazione del minore al progetto

I sottoscritti/Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
esercenti/esercente la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_

Altro soggetto/i esercente/i la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_

**DICHIARO/DICHIARIAMO QUANTO SEGUE:**

- a) Ho/Abbiamo letto e compreso il foglio informativo di cui questo modulo è parte integrante;
- b) Ho/Abbiamo compreso che la partecipazione di mio/nostro figlio/a al progetto è libera, volontaria e gratuita.

**Tutto ciò premesso, apponendo la mia/nostra firma accetto/accettiamo che il minore partecipi al progetto descritto nel presente documento.**

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma della madre: \_\_\_\_\_

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

In relazione al trattamento dei Dati personali del minore per le attività di cui al par. 4 l. a) (Consentire la partecipazione alle attività dello sportello di ascolto psicologico e par. 4 l. b) (Consentire la mia partecipazione al progetto di ricerca ed effettuazione delle attività ad esso connesse) della presente informativa, consapevole/i che in mancanza di consenso non sarà possibile l'effettuazione delle attività previste dal progetto,

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma della madre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma del terzo responsabile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In relazione al trattamento dei Dati personali del minore, appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR per la finalità di cui alla l. a) dell'informativa, ovvero consulenza, assistenza, prevenzione

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma della madre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma del terzo responsabile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_