Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Fatebenefratelli Sacco

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Milano
Città Metropolitana

Foglio informativo per la partecipazione al progetto

"Whatsapp e oltre: in ascolto della gener@zione digit@le, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)"

a) Enti partecipanti al progetto:

- ASST Fatebenefratelli Sacco, con sede legale in Milano, via G.B. Grassi, 74;
- ATS Milano Città Metropolitana, con sede legale in Milano, C.so Italia, 52.

b) Scopo del progetto:

L'obiettivo principale del progetto è garantire un servizio di ascolto, orientamento e consulenza professionale, nonché accrescimento della conoscenza relativa alla condizione giovanile, con particolare riferimento ai bisogni di ascolto e sostegno psicologico, destinato agli studenti degli Istituti Superiori di Milano.
Tale progetto, in particolare, intende fornire servizi di aiuto, prevenzione e promozione della salute e del benessere psicofisico, tenendo altresì conto delle forme e dei modi in cui la comunicazione interpersonale si è evoluta, o involuta, attraverso le nuove tecnologie digitali.
Esso si inserisce nell'ambito dell'attività di collaborazione tra ATS Milano Città Metropolitana e ASST Fatebenefratelli Sacco, attraverso la messa a fattor comune delle rispettive competenze professionali e istituzionali, in campo sociosanitario e dello studio-ricerca, consentendo di sviluppare nuove conoscenze sul piano preventivo, clinico, organizzativo e di offerta di servizi per la salute, oltre che migliorando strategie e azioni di prevenzione.

c) Modalità di esecuzione del progetto:

Le attività di ascolto psicologico sono svolte negli Istituti Superiori di Milano che aderiscono e mettono a disposizione idonei locali, per mezzo di psicologi incaricati dall'ASST Fatebenefratelli Sacco.
Il servizio si svolge con cadenza settimanale o plurisettimanale, tenendo conto del numero di sedi e alla numerosità della popolazione scolastica.

d) Partecipazione al progetto:

L'accesso al servizio è riservato agli studenti di età compresa tra i 14 e i 21 anni. La partecipazione è del tutto volontaria e gratuita, previo appuntamento.

e) Durata del progetto:

Il progetto si svilupperà nell'anno scolastico in corso e potrà essere riattivato ogni anno sulla base degli accordi tra i partner e la scuola.

f) Altre informazioni importanti

Le/Vi chiediamo di prendere visione dell'informativa privacy, oltre che di sottoscrivere il modulo di consenso informato per la partecipazione al progetto e per il trattamento dei dati personali del minore.
Si fa presente che la mancata prestazione del consenso impedisce l'erogazione dei servizi sopra indicati.

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - STUDENTE

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016

Gentile Studente,

con la presente ASST Fatebenefratelli Sacco, in qualità di Titolare del trattamento, desidera informarLa che, nell'ambito dell'erogazione del progetto "Whatsapp e oltre: in ascolto della gener@zione digit@le, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)" può trattare i Suoi dati personali. Le comunichiamo che tutti i Suoi dati personali verranno trattati nel pieno rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, tutelando la riservatezza, l'integrità e la disponibilità degli stessi come di seguito rappresentato.

La presente informativa riguarda esclusivamente i trattamenti effettuati da ASST Fatebenefratelli Sacco. La scuola di appartenenza resta titolare autonomo dei trattamenti effettuati nell'ambito delle proprie competenze, inclusa la gestione dei rapporti con gli studenti e, ove applicabile, la raccolta delle adesioni e delle autorizzazioni necessarie per l'accesso al servizio.

1. DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL DPO

Il Titolare del trattamento è ASST Fatebenefratelli Sacco con sede legale in Via G.B. Grassi, 74 a Milano (MI) raggiungibile telefonicamente al n. 0239041 e all'indirizzo PEC: protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it o all'indirizzo e-mail: protocollo.generale@asst-fbf-sacco.it

Il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO) è Kato s.r.l. (referente Dott.ssa Virginia Basiricò), contattabile presso Via G.B. Grassi, 74 a Milano (MI) e raggiungibile telefonicamente al n. 0239041 e all'indirizzo PEC: protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it.

2. OGGETTO DEL TRATTAMENTO

Nell'ambito della partecipazione al Progetto in oggetto, ASST Fatebenefratelli Sacco, potrà trattare le seguenti categorie di dati personali che La riguardano:

- Dati comuni: Dati anagrafici, Dati di contatto;
- Categorie particolari di Dati personali di cui all'art. 9 del GDPR (Dati relativi alla salute).

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASI GIURIDICHE

I Dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

Erogazione del servizio di ascolto, orientamento e consulenza professionale per la realizzazione del progetto di ricerca-intervento "Whatsapp e oltre. In ascolto della gener@zione digit@le, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)";
Effettuazione di adempimenti amministrativi, contabili, fiscali, patrimoniali.
La base giuridica del trattamento è costituita:

per la finalità sub. a. consenso dell'interessato, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a), GDPR; per i dati appartenenti a categorie particolari, consenso esplicito ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. a), GDPR.

per la finalità sub. b. esecuzione di un compito di interesse pubblico, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. e), GDPR, secondo l'impostazione dell'informativa del progetto.

4. TEMPI DI CUSTODIA

Il Titolare tratterà i dati da Lei riferiti per il tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra e, con riferimento ai trattamenti fondati sul consenso, fino all'eventuale revoca dello stesso, fatti salvi gli ulteriori termini di conservazione previsti dalla normativa vigente.

5. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO DI RISPONDERE

Il conferimento dei dati per la partecipazione al progetto è **facoltativo**.

Il rifiuto di fornire i dati necessari all'erogazione del servizio o di prestare il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute comporta l'impossibilità di fruire del servizio di ascolto, orientamento e consulenza psicologica.

6. FONTI

direttamente presso l'interessato, mediante richiesta di accesso al servizio, colloqui, modulistica, comunicazioni o altra documentazione resa nell'ambito del progetto;

presso la Scuola, limitatamente ai dati strettamente necessari alla raccolta delle adesioni e organizzazione del servizio, nei limiti indicati nell'accordo tra titolari autonomi.

7. SOGGETTI DESTINATARI DEI DATI

I Suoi dati personali non saranno "diffusi", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati; invece, saranno da noi "comunicati", cioè, messi a conoscenza di uno o più soggetti determinati, come di seguito specificato:

g) Personale autorizzato al trattamento ex art. 29 del Reg. UE 2016/679 dal Titolare al trattamento in ragione dell'espletamento delle proprie mansioni nell'ambito delle attività connesse alla realizzazione del progetto; tra cui i professionisti che si occupano dell'erogazione delle prestazioni all'interno delle scuole. Tali figure appositamente autorizzate sono formate e comunque tenute alla massima riservatezza.

h) Soggetti che agiscono tipicamente in qualità di Responsabili del trattamento ex art. 28 Reg. UE 2016/679, ove individuati dal Titolare del trattamento in relazione alle attività connesse alla realizzazione del progetto.

i) Soggetti che agiscono tipicamente in qualità di Titolari autonomi del trattamento quali: Autorità pubbliche e soggetti istituzionali competenti, nei casi previsti dalla normativa vigente o per l'adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare del trattamento.

8. TRASFERIMENTO DI DATI VERSO PAESI TERZI

I dati sono trattati, di regola, all'interno dello Spazio economico europeo. Non è previsto il trasferimento dei dati verso Paesi non appartenenti allo Spazio economico europeo. Qualora, per specifici servizi o strumenti informatici, si rendesse necessario un trasferimento verso un Paese terzo, esso sarà effettuato esclusivamente nel rispetto delle condizioni e delle garanzie previste dal GDPR. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

9. EVENTUALE PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

I dati personali non sono sottoposti a processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.

10. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione ai dati conferiti, l'interessato ha il diritto, compatibilmente con gli obblighi di legge vigenti, di ottenere l'accesso ai propri dati, copia, rettifica, cancellazione, limitazione o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Reg. UE 2016/679). È altresì possibile revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato, senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca.

Alla richiesta di esercizio dei diritti verrà dato riscontro entro 30 giorni, con eventuale possibilità di proroga nei termini di legge.

Qualora si ritenga che il trattamento dei dati personali avvenga in violazione del Reg. UE 2016/679 o della normativa nazionale applicabile, è possibile proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, nonché adire le opportune sedi giudiziarie.

Per maggiori informazioni o per esercitare i diritti sopra espressi si prega di rivolgersi ai dati di contatto indicati al p.to 1 della presente Informativa.

*Data*_____

*Firma per presa visione*_____

Modulo di consenso informato per la partecipazione del minore al progetto

Io sottoscritto/a_____, nato/a a_____, il_____,

residente in via_____ Città_____

in qualità di: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale sul minore

e

Io sottoscritto/a_____, nato/a a_____, il_____,

residente in via_____ Città_____

in qualità di: ☐ Padre ☐ Madre

di _____

(*nome cognome del minore*)

nato/a a_____, il_____, Cod. Fiscale _____

residente in via _____Città_____

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 di mio figlio/a/del minore al progetto è libera, volontaria e gratuita e prevede il trattamento di dati personali.

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

Data e luogo: _____

Firma Madre*: _____

Firma Padre*: _____

Firma soggetto esercente responsabilità genitoriale: _____

* Si specifica che è richiesta la compilazione e la sottoscrizione da parte di entrambi i genitori