



Istituto di Istruzione Superiore "PRIMO LEVI"

ISTITUTO TECNICO - SETTORE TECNOLOGICO
ELETTRONICA ED Elettrotecnica - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE
LISS – LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO



SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2015

Rev.2 del 25.09.2017

Allegato alla Circolare n. 81 del 5 novembre 2018 (da restituire compilato al Coordinatore di Classe)

CONSENSO INFORMATO PER SPORTELLO DI CONSULENZA SESSUALE

Ai sensi degli art.13, 23 e 26 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (tutela dei dati personali e/o sensibili) e del nuovo DGPR (regolamento UE n. 2016/679 sulla protezione dei dati) i sottoscritti

(padre) _____ (madre) _____

genitori di _____ classe _____

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a allo Sportello di consulenza sessuale presso l'I.I.S. Primo Levi e sono informati di quanto segue:

- l'intervento realizzato avrà le seguenti caratteristiche: SPORTELLO DI CONSULENZA SESSUALE;
- e perseguirà i seguenti obiettivi: promuovere, mantenere e migliorare la salute sessuale come definita dall'Organizzazione Mondiale della Sanità;
- a tal fine sarà usato come unico strumento la consulenza sessuale;
- l'operatore si impegna a rispettare la dignità, il diritto alla riservatezza, alla autodeterminazione e all'autonomia delle persone che si avvalgono delle sue prestazioni;
- l'intervento è effettuato nel rispetto del "Codice deontologico degli operatori nell'ambito della sessualità umana" che regola la loro attività;
- i dati da noi forniti sono trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 37 D. Lgs 196/2003) e del nuovo DGPR (regolamento UE n. 2016/679 sulla protezione dei dati). La titolare del trattamento è la consulente sessuale di riferimento (dott.^{ssa} Chiara CIAVARELLA);
- il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la nostra riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione e archiviazione degli stessi;
- il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo anche con modalità informatizzate e manuali, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge.

Tutto ciò premesso **accettiamo** di far partecipare nostro/a figlio/a allo SPORTELLO DI CONSULENZA SESSUALE.

In fede

(Luogo e data)

Firme di entrambi i genitori
