**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e lasottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’alunna/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_esprimendo il consenso alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al progetto “Quello che conta per me” organizzato nella scuola secondaria di I grado Poliziano dalla associazione Oltre il Giardino sono informati sui seguenti punti in relazione al consenso informato**:

* che il progetto ha come obiettivo quello di rafforzare la resilienza degli adolescenti offrendo loro uno spazio di confronto all’interno della scuola nel quale le ragazze e i ragazzi possano trovare un luogo sicuro dove riflettere insieme agli amici sulle “Questioni importanti”- vale a dire temi relativi al benessere che sono importanti per loro;
* che la prestazione che verrà offerta sarà organizzata in 6 incontri di gruppo settimanali di 90 minuti sotto la supervisione delledott.sse Kristel Campaert e Barbara Brogi, psicologhe;
* che le dott.sse Kristel Campaert e Barbara Brogi, psicologhe, sono regolarmente abilitate e iscritte all’Albo degli Psicologi della Toscana con numeri risp. 7540 e 7263 e si attengono nell’ambito delle loro prestazioni professionali al Codice Deontologico degli Psicologi italiani;
* che gli strumenti principali di intervento utilizzati saranno il confrontoin gruppo tra pari- circle time - attraverso tecniche espressive e di messa in parola per la riflessione su possibili risoluzioni adattive alle difficoltà; e il percorso di mindfulness attraverso l’utilizzo di pratiche corpo-mente di consapevolezza, molto efficaci per sviluppare la resilienza individuale;
* che il progetto è gratuito in quanto rientra tra i progetti finanziati da Fondazione Cassa di Risparmio di Firenze, nell’ambito dell’ attività istituzionale per l’anno 2019, con il bando “Contrasto alla povertà e alla fragilità sociale – ed. 2019”, finalizzato alla promozione del welfare di comunità secondo le indicazioni del provvedimento all’art.1, commi 115-118 della Legge di Bilancio 2018.

Sono altresì informati sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

* il Regolamento UE 2016/679 (di seguito *GDPR*) prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell’interessato in merito ai propri dati;
* che il trattamento dei dati raccolti ha come scopo l’espletamento delle finalità del progetto proposto o comunque strettamente legati agli obiettivi dell’intervento;
* che al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l’esecuzione dell’incarico, sarà possibile all’interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR (come ad es. l’accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento).

I su indicati con la presente dichiarano di aver preso visione dell’Informativa rilasciata dall’Istituto in ottemperanza al DL 196/2003 coordinato con il DL 101/2018 ed al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (Reg Ue 2016/679).

Avendo dunque ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e modalità della stessa, esprimono il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, al progetto suindicato:

□ FORNISCONO IL CONSENSO □ NON FORNISCONO IL CONSENSO

Avendo dunque ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprimono il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

□ FORNISCONO IL CONSENSO □ NON FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori per consenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_