

### **Trattamento dei Dati Personali e Sensibili** ai sensi dell'art. 13 de D.lgs. 196/03

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che, al fine dello svolgimento dell'incarico professionale conferitoci, sarà necessario operare il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili che saranno raccolti. Prima di chiederLe il consenso scritto necessario per il trattamento, Le forniamo le seguenti indicazioni:

- Il trattamento è finalizzato unicamente allo svolgimento dell'attività professionale, e sarà effettuato mediante: inserimento in computer, appunti scritti, eventuali registrazioni audio/video;
- Il conferimento dei dati è facoltativo, ma è necessario per l'instaurazione e la prosecuzione del rapporto professionale;
- I dati saranno trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs 196/03 e non saranno comunicati ad altri soggetti se non con il Consenso;
- I dati potranno essere comunicati ad un dottore commercialista per finalità contabili;
- Il titolare del trattamento è il Dott. Denis Ceccarelli;
- I suoi diritti in relazione al trattamento sono quelli previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

#### ***D.Lgs. 30-06-03 n. 196 Articolo 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.***

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

padre del minore \_\_\_\_\_

e io sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificata mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

madre del minore \_\_\_\_\_

in virtù della potestà genitoriale, diamo il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi dell'art. 13 de D.lgs. 196/03, di nostro/a figlio/a e acconsentiamo che lo stesso usufruisca delle prestazioni professionali di consulenza e prevenzione previste dal progetto "Sportello d'ascolto", curato dallo psicologo dr. Denis Ceccarelli.

Data \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

*copia per la segreteria e/o il professionista*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tutore del minore \_\_\_\_\_

in ragione di (provvedimento, Autorità emanante, data, numero) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sottoscrivo il consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi dell'art. 13 de D.lgs. 196/03, del minore e acconsento che lo stesso usufruisca delle prestazioni professionali di consulenza e prevenzione previste dal progetto "Sportello d'ascolto", curato dallo psicologo dr. Denis Ceccarelli.

Data \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autocertificazione di genitore unico esercente potestà genitoriale:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato mediante documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

padre/madre del minore \_\_\_\_\_

dichiaro di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo

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

(in caso di provvedimento giuridico, mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione)

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

in virtù della potestà genitoriale, do il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi dell'art. 13 de D.lgs. 196/03, di nostro/a figlio/a e acconsento che lo stesso usufruisca delle prestazioni professionali di consulenza e prevenzione previste dal progetto "Sportello d'ascolto", curato dallo psicologo dr. Denis Ceccarelli.

Data \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_