

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLLO DI PREVENZIONE E SENSIBILIZZAZIONE SULLE DIPENDENZE

“ALL INCLUSIVE TOGETHER VIM-TRE”

L'equipe di “All Inclusive together VIM-TRE”, progetto coordinato e gestito da Aeris Cooperativa Sociale di Vimercate, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Prevenzione e Sensibilizzazione “SO-STARE” istituito presso (*nome istituto, via, paese*) fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese presso le aule del (*nome istituto, via, paese*).

Le attività dello sportello di prevenzione e sensibilizzazione, gratuite, saranno come di seguito organizzate:

- 1) Lo sportello intende offrire uno spazio di ascolto rivolto a studenti e studentesse in merito al tema delle dipendenze e uso di sostanze. I colloqui sono gestiti da uno o più operatori qualificati tra cui educatore, psicologo, assistente sociale e hanno l'obiettivo di fornire un'informazione mirata, una prima consulenza e orientamento finalizzati all'acquisizione di consapevolezza del beneficiario in merito al consumo di sostanze psicotrope e altre tipologie di dipendenza, oltre a informazioni sulle Infezioni Sessualmente Trasmissibili.
- 2) In base ai bisogni riportati dallo studente, i livelli di intervento possono essere differenti: dalla sensibilizzazione e informazione (prevedendo anche la consegna di materiale informativo) ad accompagnamenti mirati verso i servizi specialistici del territorio previo coinvolgimento della famiglia. Gli studenti possono accedere allo sportello tutte le volte che ne sentono la necessità e in modo concordato con la scuola e gli operatori stessi.
- 3) I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Prevenzione e Sensibilizzazione, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

L'equipe di All Inclusive Together VIM-TRE

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dall'equipe di All Inclusive Together VIM-TRE presso lo Sportello di Prevenzione e Sensibilizzazione.

Luogo e data firma

MINORENNI

La Sig.ra madre del
minorenne.....
nata a il ____/____/____
e residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dall'equipe e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dall'equipe di All Inclusive Together VIM-TRE presso lo Sportello di Prevenzione e Sensibilizzazione.

Luogo e data firma

Il Sig.padre del
minorenne.....
nato a il ____/____/____
e residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dall'equipe e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dall'equipe di All Inclusive Together VIM-TRE presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data firma

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o a
il ____/____/____ Tutore del minorenne..... in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero).....
residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dall'equipe e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dall'equipe di All Inclusive Together VIM-TRE presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data firma

INFORMATIVA AI SENSI ART.13 REGOLAMENTO EU 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI

La informiamo che i dati da Lei forniti alla Cooperativa Sociale Aeris ovvero altrimenti acquisiti dalla Cooperativa nel rispetto delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti saranno trattati ai sensi della normativa GDPR – EU 2016/679 in tema di protezione dei dati personali.

I dati personali potranno essere comunicati / diffusi

1. agli operatori dello sportello “SO-STARE” di Aeris
2. in forma anonima per finalità di statistica e per le rendicontazioni; l’elaborazione avverrà solo con restituzione di dato aggregato
3. nei casi previsti dalla legge
5. i dati non verranno trasferiti ad un paese terzo o a un’organizzazione internazionale.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è la Cooperativa Sociale Aeris, via Kennedy 19, Vimercate fraz. Velasca (MB) nella persona del suo legale rappresentante. Il Responsabile del Trattamento è il responsabile unità operativa complessa Giacomo Garghentini cui gli interessati potranno rivolgersi per far valere i diritti di cui all’art. 6 del DGPR 2016/679 liceità del trattamento.

Diritti dell’interessato

Le modalità per l'esercizio di tutti i diritti da parte degli interessati sono stabilite, in via generale, negli artt. 15-22 del regolamento in vigore. L'interessato potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione del trattamento nei casi previsti dal GDPR inviando una email a privacy@coopaeris.it Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la privacy qualora ne ravvisi la necessità. Potrà inoltre contattare il D.P.O. (Data Protection Officer) per la Cooperativa Aeris: Consorzio Consolida – mail privacy@consorzioconsolida.it – PEC consorzioconsolida@pec.confcooperative.it nella persona dell'Ing. Federico De Angelis

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati dalla Cooperativa Aeris per il tempo necessario a perseguire le finalità di contratto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Aggiornamento, Settembre 2024