



Erasmus+



Ministero dell'Istruzione e del Merito – USR Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO A INDIRIZZO MUSICALE G. VERGA

Via della Libertà s.n.c. – 04014 PONTINIA (LT)

0773/86085 - fax 0773/869296 - C.F. 80006850590 - C.M. LTIC840007

LTIC840007@ISTRUZIONE.IT – LTIC840007@PEC.ISTRUZIONE.IT



All'albo – Pubblicità legale
Al sito web della scuola - sez.

Privacy
Atti

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Accesso alla classe da parte di PROFESSIONISTI SANITARI ESTERNI

1. Titolare del trattamento

E' l'Istituto Comprensivo G. Verga di Pontinia (LT) rappresentato dal Dirigente Scolastico Dott.ssa Eliana Fiume cui lei potrà in ogni momento rivolgersi per esercitare i suoi diritti o semplicemente richiedere informazioni relative al trattamento dei suoi dati utilizzando questi recapiti diretti : Tel: 077386085 email ltic840007@istruzione.it

2. Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Il Titolare ha nominato, come previsto dal GDPR 679/2016, il Responsabile della protezione dei dati (RPD) individuandolo nella persona: Valentino Valente al quale rivolgersi direttamente utilizzando i seguenti recapiti diretti: mail valentino.valente@alice.it telefono solo per urgenze: 3384552068

3. Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali oggetto di trattamento sono raccolti e trattati per le seguenti finalità: consentire l'accesso a scuola dei professionisti sanitari esterni (ASL, strutture accreditate o liberi professionisti) incaricati dell'attuazione del piano terapeutico o riabilitativo; garantire la continuità terapeutica e l'inclusione scolastica dell'alunno; assicurare la corretta gestione amministrativa e organizzativa degli accessi.

4. Base giuridica del trattamento

art. 6, par. 1, lett. c) ed e) del GDPR (obbligo legale e compito di interesse pubblico); art. 9, par. 2, lett. g) e h) del GDPR (motivi di interesse pubblico rilevante e finalità di assistenza socio-sanitaria).

5. Tipologia di dati trattati

Nel contesto delle finalità sopra indicate, possono essere trattati i seguenti dati: dati anagrafici e di contatto del professionista sanitario; dati identificativi e amministrativi dell'alunno e dei genitori; dati particolari relativi alla salute dell'alunno, strettamente necessari all'attuazione del piano terapeutico; annotazioni amministrative relative alla presenza del professionista.

6. Modalità del trattamento

Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e minimizzazione, mediante strumenti informatici e/o cartacei. L'accesso ai dati è consentito esclusivamente a personale autorizzato e formato dal Titolare o dal DPO, nonché ai professionisti sanitari esterni che operano nel rispetto delle dichiarazioni di riservatezza sottoscritte.

7. Destinatari dei dati

I dati possono essere comunicati, nei limiti delle finalità sopra indicate, a: personale docente e ATA coinvolto nel progetto educativo e terapeutico; professionisti sanitari incaricati (ASL o strutture accreditate); enti pubblici competenti (ASL, Comune, Ufficio Scolastico Regionale, Ministero dell'Istruzione e del Merito). Non è prevista diffusione dei dati personali né trasferimento verso Paesi terzi.



Erasmus+



Ministero dell'Istruzione e del Merito – USR Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO A INDIRIZZO MUSICALE G. VERGA

Via della Libertà s.n.c. – 04014 PONTINIA (LT)

0773/86085 - fax 0773/869296 - C.F. 80006850590 - C.M. LTIC840007

LTIC840007@ISTRUZIONE.IT – LTIC840007@PEC.ISTRUZIONE.IT

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'attuazione del piano terapeutico e, in ogni caso, non oltre la conclusione del percorso scolastico dell'alunno, salvo ulteriori obblighi di legge.

9. Diritti dell'interessato

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR, tra cui: diritto di accesso, rettifica e limitazione del trattamento; diritto di opposizione per motivi legittimi; diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it). Le richieste devono essere indirizzate al Titolare del trattamento o al DPO ai recapiti sopra indicati.

10. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire la presenza in classe del professionista sanitario esterno e l'attuazione del piano terapeutico dell'alunno. Il mancato conferimento può comportare l'impossibilità di garantire la continuità delle attività terapeutiche previste.

11. Comunicazione ai soggetti interessati
La presente informativa è resa: al professionista sanitario esterno, all'atto della richiesta di accesso; ai genitori/tutori dell'alunno interessato, per conoscenza; pubblicata sul sito web istituzionale nella sezione Privacy e Trasparenza.

12. Misure di sicurezza e impegni di riservatezza

Il Titolare ha adottato misure tecniche e organizzative adeguate (art. 32 GDPR) per garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Ogni professionista sanitario esterno è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione di riservatezza, impegnandosi a: non interagire con alunni diversi da quello interessato; non raccogliere né trattare dati di altri studenti; non effettuare registrazioni o riprese audio-video; permanere in classe solo in presenza del docente.

13. Riferimenti normativi

Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati"

D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

DPR 445/2000 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa"

D.M. 305/2006, Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della pubblica istruzione.

In applicazione della Raccomandazione del Garante nazionale dei diritti delle persone con disabilità n.1/2025, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 20/2024.

14. Sottoscrizioni

Il Titolare del trattamento

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Eliana Fiume

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

Il sottoscritto professionista sanitario esterno Dott./Dott.ssa _____

Firma per accettazione e ricevuta _____