

FOGLIO INFORMATIVO PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI RICERCA-AZIONE

Titolo del Progetto di Ricerca-Azione: Sportello psicologico e di counselling scolastico

Presentazione e scopo del progetto

Il progetto Storia Nova coinvolge sei regioni d'Italia e coinvolge gli operatori e gli specialisti nel cercare le forme migliori per aiutare bambini, adolescenti e famiglie in difficoltà per trovare le risposte giuste al momento giusto, rafforzando la capacità di intervento delle reti specialistiche e dei servizi locali e nazionali.

Modalità di esecuzione del progetto

Nell'ambito della ricerca-azione sulla prevenzione primaria il progetto Storia Nova prevede un approfondimento sull'efficacia dello Sportello di ascolto e di counselling scolastico.

La psicologa, la Dott.ssa Daiana Bonotti, sarà disponibile ad incontrare individualmente studenti, genitori ed insegnanti, per una cultura del benessere e come prevenzione del disagio.

Ogni incontro individuale durerà 30 minuti per un massimo di 3 incontri.

Durata prevista

Da aprile a maggio per l'a.a. 2022-2023 e da settembre a dicembre per l'a.a. 2023-2024 fino ad esaurimento monte ore (35h).

Numero di soggetti partecipanti: fino ad un massimo di 70.

Partecipazione al progetto

La sua partecipazione è del tutto volontaria e gratuita. Nel caso in cui Lei decida di ritirarsi dalla ricerca, dopo avere inizialmente accettato, potrà interrompere la Sua partecipazione in qualsiasi momento dandone comunicazione alla Dott.ssa Daiana Bonotti senza dover fornire una giustificazione.

Il suo coinvolgimento prevede di partecipare con la Dott.ssa Daiana Bonotti alle seguenti attività: Sportello Psicologico e di Counselling Scolastico sotto la supervisione di Augusto Borsi (responsabile della ricerca-azione).

Durante le attività e/o al termine è prevista la raccolta di osservazioni al solo fine di poterle analizzare insieme al gruppo di ricerca, in modo da poter elaborare i dati in un report conclusivo. Non vi sarà alcuna diffusione dei suoi dati personali, perché tutti i dati vengono anonimizzati in modo da escludere qualsiasi possibilità di riconoscimento. I dati raccolti potranno essere presentati in forma aggregata nell'ambito di conferenze, seminari scientifici e pubblicazioni scritte, senza riportare alcun dato personale riconducibile ai partecipanti al progetto.

Le/Vi chiediamo di prendere visione dell'informativa privacy che mettiamo di seguito, oltre che di sottoscrivere il modulo di consenso informato per la partecipazione al progetto e per il trattamento di categorie particolari di dati personali. Si fa presente che la mancata prestazione del consenso impedirà la sua partecipazione al progetto.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gli Operatori impegnati nella ricerca-azione sono tenuti a fornirLe specifiche informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, in riferimento alla sua partecipazione allo studio qui proposto. Tutti i dati personali acquisiti nell'esecuzione del presente studio saranno trattati nel pieno rispetto della normativa prevista dal Regolamento (UE) 2016/679 in materia di «Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali», entrato in vigore il 25 maggio 2018, e dal

D.lgs. 30.6.2003 n. 196 - Codice in materia dei dati personali, per quanto non abrogato dall'entrata in vigore del citato regolamento europeo.

Ai sensi di tale normativa, il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali rimarrà il **Consorzio Zenit Coop. Soc. Cons.**, c.f. 04139790481, con sede legale in Firenze, Via Cittadella 29/31, CAP 50144.

Dati trattati; finalità del trattamento

I dati personali, anagrafici e relativi allo stato di salute, alla lingua e alla religione del partecipante e i dati anagrafici del Ricercatore sono trattati per finalità strettamente attinenti all'attività a Lei richiesta, sulla base del rapporto in corso, per una corretta esecuzione dello studio e per ogni altra esigenza procedurale o di tutela dei propri diritti e per l'esercizio delle proprie facoltà, in relazione al rapporto giuridico con l'utente o con il contraente.

Base giuridica del trattamento: Il trattamento dei Suoi dati personali (anche di quelli relativi alla salute) è consentito, in quanto necessario all'esecuzione dello studio in oggetto, per il perseguimento del legittimo interesse del titolare, per accertare, difendere ed esercitare diritti in sede giudiziaria, ai fini di ricerca scientifica (in base agli artt. 6 e 9 del Reg. UE n. 2016/679). Le è possibile esprimere in modo specifico il consenso a tale trattamento.

Finché le finalità sopra indicate lo richiederanno, il trattamento nel caso in cui sia tuttora d'interesse scientifico risulterà comunque obbligatorio (anche in caso di revoca del consenso).

Legittimi interessi: I legittimi interessi perseguiti dal titolare, in presenza dei quali il trattamento può essere proseguito nonostante l'opposizione o il rifiuto dell'interessato, riguardano la pubblicazione di opere a carattere scientifico, che riportino i dati in forma anonima.

Facoltatività del conferimento dei dati: Il conferimento dei dati è necessario per l'esecuzione dello studio, ma non è obbligatorio salva la possibilità di conservazione dei dati da parte del Titolare, come sopra specificato. Se il contratto non è ancora stato concluso, la mancata comunicazione dei dati anagrafici dell'interessato e del beneficiario del contratto comporta l'impossibilità di concluderlo.

Natura dei dati e modalità di trattamento

I dati d'interesse scientifico da Lei forniti saranno resi non identificabili, ossia il materiale raccolto sarà anonimizzato e non ricollegabile all'identità del partecipante allo Studio. Tale materiale sarà analizzato e trattato a scopo di ricerca scientifica solo da parte del personale incaricato all'esecuzione dello Studio.

Periodo di conservazione:

I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità di ricerca per le quali sono stati raccolti per un periodo massimo di 6 anni. È comunque fatta salva la diffusione in forma anonima e aggregata, che sia già stata operata per la pubblicazione dei dati o per la loro resa in convegni o riunioni a carattere scientifico.

Al termine del periodo di conservazione, i dati verranno distrutti in modo sicuro.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

I dati, trattati mediante strumenti anche elettronici, potranno essere diffusi in forma rigorosamente anonima attraverso riunioni, convegni e pubblicazioni scientifiche; in ogni caso il Suo nome o qualsiasi altro dettaglio idoneo a identificarLa, non saranno divulgati in quanto i dati potranno essere presentati esclusivamente in forma aggregata ovvero secondo modalità che non rendano identificabili i soggetti partecipanti allo studio.

Il trattamento dei dati non contempla un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.

Esercizio dei diritti

L'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 conferisce all'interessato (Utente o Contraente) l'esercizio di alcuni diritti, quali il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo. Si potranno esercitare tali diritti rivolgendosi al Ricercatore.

Nel caso in cui vengano meno alcune delle finalità sopra descritte e il trattamento abbia come unica base giuridica il consenso dell'interessato, questi ha diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Nel caso in cui Lei si ritiri dallo studio, non saranno più raccolti ulteriori dati che La riguardano, fermo restando l'utilizzo di quelli eventualmente già acquisiti per determinare, senza alterarli, i risultati dello studio.

Responsabile del trattamento

Il Responsabile per il riscontro agli interessati è l'Avv. Francesco Blandi (domiciliato per l'incarico e per la ricezione delle istanze presso la sede di Via Cittadella n. 31 - 50144 Firenze). L'elenco completo dei responsabili è consultabile sul sito web www.consorzio-zenit.it.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA (fax: 06 696773785; tel. 06 696771; email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it)

Per ulteriori informazioni, chiarimenti e comunicazioni può contattare il responsabile della ricerca azione, il Dott. Augusto Borsi.

La ringraziamo per la Sua disponibilità e la Sua collaborazione.

**MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER LA PARTECIPAZIONE
ALLA RICERCA-AZIONE E PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
DI SOGGETTI MINORENNI**

Titolo della Ricerca-Azione: SPORTELLO PSICOLOGICO

Io sottoscritto/a: _____

Cognome e Nome in stampatello del soggetto adulto partecipante.

nato/a a _____ (____), il: _____

Luogo e data di nascita del soggetto adulto partecipante.

residente a _____,

in via _____.

In qualità di _____ (madre, padre, tutore, ...)

del minore _____

Io sottoscritto/a: _____

Cognome e Nome in stampatello del soggetto adulto partecipante.

nato/a a _____ (____), il: _____

Luogo e data di nascita del soggetto adulto partecipante.

residente a _____,

in via _____.

In qualità di _____ (madre, padre, tutore, ...)

del minore _____

DICHIARO QUANTO SEGUE:

1. ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003 e del GDPR - Reg. UE 2016/679, avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in merito al trattamento di tali informazioni, esprimo il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, alla raccolta, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per tutte le finalità e nelle modalità indicate nella informativa sopra riportata.

FORNISCO IL CONSENSO

NON FORNISCO IL CONSENSO

2. In relazione al trattamento dei Dati personali, si prevede l'esecuzione di registrazioni audio/video utilizzate ai soli scopi del progetto e senza alcuna diffusione a soggetti diversi da quelli che operano all'interno del medesimo.

FORNISCO IL CONSENSO

NON FORNISCO IL CONSENSO

3. in qualità di _____ (madre, padre, tutore, ...) e di _____ (madre, padre, tutore), in relazione alla **proposta di partecipazione del minore su cui esercito la responsabilità genitoriale** allo studio di ricerca descritto nel presente documento.

FORNISCO IL CONSENSO

NON FORNISCO IL CONSENSO

DICHIARO INOLTRE QUANTO SEGUE:

1. ho letto e compreso il foglio informativo di cui questo modulo è parte integrante;
2. ho avuto la possibilità di porre domande via mail o telefono e di chiedere spiegazioni al responsabile per la privacy, l'Avv. Francesco Blandi dal quale ho ricevuto risposte soddisfacenti;
3. mi sono state illustrate nel foglio informativo la natura, lo scopo e la durata dello studio, le procedure che saranno seguite, il trattamento previsto per i partecipanti e il tipo di collaborazione che ad essi sarà richiesta;
4. ho compreso che la partecipazione alla ricerca è libera e volontaria e che in qualsiasi momento posso decidere di ritirarmi senza essere in alcun modo esposto a conseguenze negative e senza che siano compromessi i miei diritti e il mio rapporto con il personale coinvolto;
5. Il mio consenso è espressione di una libera decisione, non influenzata da promesse di benefici economici o di altra natura, nè da obblighi nei confronti del Referente della ricerca-azione.

Confermo che mi è stata consegnata copia del presente documento informativo e di consenso.

Tutto ciò premesso, noi sottoscritti, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo alla proposta di partecipare alla ricerca descritta nel presente documento.

Luogo e data: _____

Firma: _____

Firma: _____

DICHIARAZIONE DELL'OPERATORE RICERCATORE

Dichiaro di aver fornito al partecipante informazioni complete e spiegazioni dettagliate circa la natura, le finalità, le procedure e la durata di questo studio clinico di ricerca.

Dichiaro inoltre di aver fornito al partecipante il foglio informativo ed una copia datata e firmata del modulo di Consenso Informato.

FIRMA DEL RICERCATORE _____

Data _____

Nome del ricercatore (in stampatello) _____