

ALLEGATO A – Dichiarazione di riservatezza e impegno

Allegato al Protocollo di Istituto per l'accesso in classe dei terapisti e specialisti sanitari in orario curriculare

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Maria Pia – G. Pascoli"
San Giorgio Ionico (Ta)

OGGETTO: Dichiarazione dell'esperto in ordine al rispetto di tutte le disposizioni in materia di privacy, con l'impegno a non interagire direttamente con gli alunni non interessati e a permanere nella classe esclusivamente in presenza del docente curriculare.

Il sottoscritto/a, _____, nato/a a _____, il _____
consapevole che durante l'attività di affiancamento potrà venire a conoscenza, anche indirettamente, di dati personali riguardanti alunni e personale scolastico,

DICHIARA

- Di essere dipendente della ASL, ovvero di ente/struttura accreditata e/o autorizzata presso il SSN/SSR, ovvero iscritto all'albo professionale con n. _____ (si allega C.V.);
- Essere in possesso di polizza assicurativa infortuni e responsabilità civile verso terzi (si allega copia polizza).

SI IMPEGNA A

- Non interagire direttamente con gli alunni non interessati e a permanere nella classe esclusivamente in presenza del docente curriculare.
- Utilizzare le informazioni esclusivamente per l'affiancamento dell'alunno/a.
- Non registrare, diffondere o comunicare a terzi alcun dato o informazione relativa ad altri alunni o al personale scolastico.
- Rispettare integralmente il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e la normativa nazionale sulla protezione dei dati personali.
- Mantenere la massima riservatezza anche successivamente alla conclusione della mia attività presso l'Istituto.

Dichiaro, altresì, di aver compreso che la violazione degli obblighi di riservatezza comporta la revoca immediata dell'autorizzazione da parte della Dirigente.

San Giorgio Ionico, li _____

Firma
