

FOGLIO INFORMATIVO PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI RICERCA PER MINORI

RICERCA CONOSCITIVA PER STUDENTI AL FINE DI INDAGARE LA LORO CONSAPEVOLEZZA E L'UTILIZZO DI INTERNET

ENTI PARTECIPANTI:

Centro Criaf, Centro Studi Socialis, Università degli Studi di Brescia, Università La Sapienza di Roma

Egr. Sig. / Gent.le Sig.ra

Nell'ambito del progetto SECOR- NET, promosso dalla Presidenza dei Ministri, con ente attuatore del progetto il Centro Criaf, siamo a richiedere la Sua autorizzazione per la partecipazione di Suo figlio ad uno studio di approfondimento per comprendere nel dettaglio il rapporto dei ragazzi con il digitale, in particolare indagando le strategie messe in atto per affrontare le difficoltà relazionali attraverso i social media e le loro percezioni rispetto ai pericoli della rete.

Prima che Lei decida se accettare o rinunciare, La invitiamo a leggere con attenzione questo documento.

Lei è obbligato/a a partecipare allo studio?

La partecipazione è completamente volontaria. Inoltre, se in un qualsiasi momento Lei e/o Suo figlio/a dovesse cambiare idea e volesse ritirarsi dalla procedura di valutazione, è libero/a di farlo.

Cosa succederà se dovesse decidere di partecipare allo studio?

Lo studio prevede l'attuazione nella scuola che partecipa al progetto di una somministrazione di un questionario che coinvolgerà la classe. La somministrazione avverrà a scuola, sotto la supervisione dei propri docenti e verterà su temi riguardanti il mondo tecnologico, social media e i rischi connessi all'utilizzo della rete. La somministrazione avrà la durata di un'ora scolastica, avverrà negli spazi di scuola entro l'orario scolastico con tutela della privacy dei ragazzi che parteciperanno. I ragazzi che non hanno il consenso dei genitori a partecipare allo studio, fornito firmando il modulo non potranno partecipare alla discussione.

Partecipazione allo studio

La Sua partecipazione è completamente libera e volontaria.

Se Lei acconsente a partecipare Le sarà chiesto di firmare il *Modulo di Consenso Informato per la Partecipazione di suo figlio/a allo Studio e per il Trattamento dei Dati*, prima che Lei inizi a eseguire la procedura prevista dallo studio.

La firma del modulo è al fine di garantire che Lei abbia ricevuto un'informazione completa e che abbia espresso liberamente la Sua volontà di far partecipare suo figlio/a; tale firma non implica alcun impegno da parte Sua a proseguire lo studio, non costituisce un vincolo di natura contrattuale, né rappresenta una rinuncia ai diritti che Le spettano.

Nel caso in cui Lei decida di ritirare suo/a figlio/a dallo studio, dopo avere inizialmente accettato, potrà interrompere la sua partecipazione in qualsiasi momento senza dover fornire una giustificazione. La scelta di non partecipare, o di ritirarsi dopo l'iniziale accettazione, non ha conseguenze negative e non comporta alcuna penalizzazione nel rapporto di suo/a figlio/a con il personale che lo/la assiste.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Ricercatore chiederà a suo/a figlio/a alcuni dati personali, quali il sesso, la data di nascita ed eventuali altri dati. Queste informazioni sono importanti per una corretta esecuzione dello studio.

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.

Natura dei dati e modalità di trattamento

Tutte le informazioni personali che riguardano suo/a figlio/a, raccolte durante questo studio, sono confidenziali e saranno trattate nel rispetto della normativa vigente sopra richiamata.

I dati forniti da suo/a figlio/a saranno resi non identificabili, ossia il materiale raccolto sarà anonimizzato e non ricollegabile all'identità del partecipante allo Studio se non dal responsabile scientifico e dai collaboratori appartenenti al team di ricerca. Tale materiale sarà analizzato e trattato a scopo di ricerca scientifica solo da parte del personale incaricato all'esecuzione dello Studio.

I dati, trattati mediante strumenti anche elettronici, potranno essere diffusi in forma rigorosamente anonima attraverso riunioni, convegni e pubblicazioni scientifiche; in ogni caso il nome di suo/a figlio/a o qualsiasi altro dettaglio idoneo a identificarlo/la, 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.

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

I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

La ringraziamo per la Sua disponibilità e la Sua collaborazione

MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER LA PARTECIPAZIONE ALLO STUDIO E PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

RICERCA CONOSCITIVA PER STUDENTI AL FINE DI INDAGARE LA LORO CONSAPEVOLEZZA E L'UTILIZZO DI INTERNET

Io sottoscritto/a _____
Cognome e Nome di uno dei due rappresentanti legalmente riconosciuti del partecipante

nato/a a, il _____
Luogo e data di nascita di uno dei due rappresentanti legalmente riconosciuti del partecipante.

residente a _____, in via _____

e

Io sottoscritto/a _____
Cognome e Nome di uno dei due rappresentanti legalmente riconosciuti del partecipante

nato/a a, il _____
Luogo e data di nascita di uno dei due rappresentanti legalmente riconosciuti del partecipante.

residente a _____, in via _____

esercitando la rappresentanza legale sul minore _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____

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 di mio/a figlio/a per tutte le finalità e nelle modalità indicate nella presente informativa

- 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 compreso che la partecipazione allo studio è libera e volontaria e che in qualsiasi momento posso decidere di ritirare mio/a figlio/a dallo studio senza essere in alcun modo esposto a conseguenze negative e senza che siano compromessi i suoi diritti e il suo rapporto con il personale coinvolto;
3. mi sono state illustrate 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;

Tutto ciò premesso, apponendo la firma accetto la proposta di partecipare allo studio descritto nel presente documento.

Luogo e data: _____

Firma dei rappresentanti legalmente riconosciuti del partecipante
