

AUTODICHIARAZIONE ACCESSO AI LOCALI – NON SOCIO A.S. 2021-22

MAGGIORENNE

Il sottoscritto _____ Telefono _____

oppure

MINORENNE

Il sottoscritto _____ Telefono _____

in qualità di Esercente la responsabilità genitoriale

di _____

DICHIARA

- di provvedere giornalmente e autonomamente, prima dell'accesso in Associazione, alla rilevazione della temperatura corporea, che non deve essere superiore a 37,5°;
- di non essere, al momento dell'accesso ai locali, sottoposto alla misura di quarantena o isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore ovvero di non essere risultato positivo al COVID 19 o, in caso positivo, di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;
- di non aver avuto contatti diretti con soggetti positivi al COVID 19, entro le 48 ore antecedenti all'accesso ai locali;
- di aver preso visione del Protocollo di sicurezza e norme di regolamentazione ANTI-COVID 19 all'interno dell'Associazione e di rispettarne le indicazioni in esso contenute sul distanziamento sociale, uso delle mascherine, lavaggio mani, modalità di utilizzo degli strumenti e disinfezione degli ambienti;
- di aver compreso che non ci si deve recare presso i locali dell'associazione in comparsa di sintomi riconducibili alla malattia COVID 19.

Luogo e data _____ Firma _____
(nel caso di minorenni, firma del genitore)

In relazione alla normativa sulla Privacy dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/779 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati –GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e data _____ Firma _____
(nel caso di minorenni, firma del genitore)