

P-FOR-COVID19

- PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA -

Gestione della formazione

Autodichiarazione Coronavirus COVID:19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, e residente in _____

DICHIARO

- Di sottoporsi alla rilevazione quotidiana della temperatura corporea e di non recarmi presso i luoghi di formazione con temperatura superiore ai 37,5°
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- Di non essere attualmente sottoposto, o di non avere alcun convivente all'interno del nucleo familiare sottoposto alla misura della quarantena con positività al COVID-19;
- Di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale di Libera Scelta di riferimento;
- Di, ogni qualvolta io stesso od uno dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.): o evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio, o rientrare prontamente al proprio domicilio, o rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- Di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- Di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienicosanitarie previste;



- Di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare: o delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio; o di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività;
- Di aver letto e compreso l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679) posta in calce al presente documento

M'impegno prontamente a segnalare ogni tipo di variazione a quanto sopra dichiarato.

DATA

FIRMA

INFORMATIVA SEMPLIFICATA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVE ALLE DICHIARAZIONI COVID-19 AI SENSI DELL'ART.13, REG.UE 679/2016

Il titolare del trattamento è : "Progetto Servizi Famiglia" Associazione no profit con sede legale in

Viale del Lavoro 33 Cap 37063 S.M.B.Albergo

Come posso contattare il responsabile della protezione dei dati?

Tramite mail : info@progettoservizifamiglia.it oppure **telefonare al numero:** 3401706673

- **Quali sono le finalità del trattamento?**
Per garantire la prevenzione dal contagio da Covid 19.
- **Perché il trattamento è legittimo?**
Il trattamento viene effettuato per l'esecuzione di compiti d'interesse pubblico **(art.6, parag.1, lett. e)**
nonché per motivi nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero **(art.9, parag.2, lett. i del GDPR).**

- **A chi verranno comunicati i miei dati?**

I dati non verranno né comunicati, né diffusi a terzi, al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte delle autorità sanitarie per la ricostruzione della filiera degli eventuali “contatti stretti” di un lavoratore risultato positivo al Covid 19).

- **Quanto tempo saranno conservati i miei dati?**

I dati saranno conservati fino al termine dello stato d'emergenza, salvo eventuali controversie.

- **Quali sono i miei diritti?**

Rispetto ai suoi dati personali conferiti nel contesto dell'emergenza epidemiologica da Covi 19, ha il diritto di ottenerne l'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, opposizione al trattamento. Si veda quanto previsto dagli art.15-22 del GDPR. Può esercitare i suoi diritti scrivendo all'indirizzo del titolare.

- **Chi tratterà i miei dati?**

Personale appositamente individuato dalla struttura; responsabili esterni del trattamento, nominati ai sensi della normativa vigente, cui vengano affidati compiti nella gestione dell'emergenza in atto.

- **A chi posso presentare il reclamo?**

Qualora lei ritenga che i suoi diritti siano stati violati, può presentare reclamo all'autorità garante per la protezione dei dati personali nella modalità indicata sul sito www.garanteprivacy.it.

IL MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI,COMPORTE L'IMPOSSIBILITA' DI SVOLGERE IL SERVIZIO PERSONALE,COMPROMETTENDONE L'INGRESSO NEI LOCALI

P-FOR-COVID19

- PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA –

Gestione della formazione

LA SCRIVENTE AZIENDA/SOCIETA'/ASSOCIAZIONE DICHIARA CHE HA ADOTTATO PER LA FORMAZIONE I SEGUENTI CRITERI:

- 1. Il locale da adibire alla formazione garantisce uno spazio di almeno 1 metro tra i partecipanti.**
- 2. Il docente ha una distanza di almeno 2 metri con i discenti ed utilizza sistemi di protezione (schermi/visiera/mascherina).**
- 3. Viene fornito igienizzante per le mani in aula, da utilizzare frequentemente.**
- 4. Tutti i discenti dovranno indossare la mascherina.**
- 5. Gli spazi e le attrezzature messe a disposizione sono state pulite e sanificate secondo le indicazioni del Ministero della Salute ai fini della prevenzione da Covid 19**
- 6. Eventuali esercitazioni pratiche sono svolte dove possibile all'aperto.**
- 7. Nel caso la stessa attrezzatura utilizzata per nella parte pratica sia messa a disposizione di più utenti per le prove,(es. carrello, piattaforma, estintori ecc.),la stessa dev'essere sanificata nelle parti comuni normalmente toccate dai discenti, ad opera del discente stesso, prima dell'utilizzo(verrà messo a disposizione spruzzino con alcool e straccio).**
- 8. Viene garantito il ricambio d'aria e la gestione degli'impianti di ventilazione secondo i criteri previsti dall ISS.**

DATA:

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/DEL SUO
DELEGATO/(SCELTE ALTERNATIVE)**

Documento riservato di proprietà di Progetto Servizi Famiglia. E' vietata la riproduzione e la diffusione senza autorizzazione