



**Modulo di Autodichiarazione Covid-19 (accredito nr: \_\_\_\_\_)**

**Auto-dichiarazione** ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi per l'ingresso in impianti o luoghi ove si svolge l'attività sportiva

**Il/la sottoscritto/a**.....

Nato/a a: .....il ..... Residente a .....(.....)

**NUMERO DI TELEFONO** .....

In caso di minorenni, lo stesso è rappresentato e accompagnato da: Rapporto familiare : (madre, padre etc):

Nome e Cognome: .....Nato/a a: .....il .....

Residente a .....(.....) in via :.....n.....

dopo avere preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali ricevuta dalla

**ASD FLORENTIA, CODICE FCI 07T1215**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI**

- 1) di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.;
- 2) di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro, etc.) negli ultimi 14 giorni
- 3) di NON provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle Regioni.
- 4) di NON aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- 5) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- 6) di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, ecc.);
- 7) di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19

**PRIVACY:**

Lo scrivente dichiara inoltre di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016, delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e delle misure per l'attività di prevenzione da contagio da COVID-19.

ASD FLORENTIA garantisce che i trattamenti sono effettuati per finalità strettamente connesse all'attività di prevenzione dal contagio da COVID-19, la base giuridica del trattamento ai sensi dell'art. 6 paragrafo 1 lett. a) ed f) del GDPR 2016/679 è implementata dai protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

I dati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e non saranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali "contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19")

Verranno adottate, in modo continuo, misure di sicurezza tecnico organizzativo adeguate per proteggere dalla perdita parziale o totale del dato di cui sopra e dall'accesso di persone non autorizzate.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è stabilito in base al termine dello stato d'emergenza.

Acconsento [  ] Non Acconsento [  ]

**INGRESSO ALL'IMPIANTO QUALE** .....

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_