

SCREENING INGRESSO UTENTI

Il/la sottoscritto/a _____,
genitore/accompagnatore/educatore del/la
minore _____ in relazione all'attuale epidemia di
Coronavirus, dichiara sotto la propria responsabilità:

- che la propria temperatura corporea risulta inferiore a 37.5° (la misurazione della temperatura corporea del/la minore viene invece effettuata dagli operatori all'accoglienza) e di poter accedere al servizio seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19
- che né lui/lei né il/la minore hanno avuto contatti stretti negli ultimi 14 gg. con persone positive o che manifestavano al momento del contatto sintomi (tosse, raffreddore, ecc.)
- che né lui/lei né il/la minore sono soggetti a misura di quarantena/isolamento

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA BREVE

ASIF CHIMELLI, titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi del D.Lgs. 2003/196 del Regolamento UE 679/2016, La informa che i dati da Lei forniti saranno trattati unicamente per rispondere alla Sua richiesta di accesso al servizio e per finalità attinenti la gestione del servizio.

I dati personali da Lei forniti saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza.

I Suoi dati non saranno soggetti a comunicazioni e/o diffusioni senza il Suo consenso.

In ogni momento potrà esercitare i diritti previsti per l'interessato dal D.Lgs. 2003/196 e dal Regolamento UE 679/2016.

Per ottenere un'informativa più dettagliata potrà contattarci all'indirizzo mail info@asifchimelli.it.