

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ C.F.: _____
Cell _____

ATTESTA

- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

In fede,

(data e firma dell'interessato)

(in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale)

Informazioni ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica.

Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia.

I dati raccolti da personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge.

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito www.garanteprivacy.it.