

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

(ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____ nato a _____
_____ il ___ / ___ / ___ di Nazionalità _____

Documento/Carta d'Identità N. _____ Rilasciato il ___ / ___ / _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI¹

anche nella sua qualità di genitore o tutore del/i minore/i indicato/i qui di seguito iscritto alle Scuole Rogazionisti di Desenzano del Garda nel presente Anno Scolastico:

1.	_____	_____	_____	_____
	(Cognome studente)	(Nome studente)	(Iscritto alla classe)	(Rapp. di parentela col dichiar.)
2.	_____	_____	_____	_____
	(Cognome studente)	(Nome studente)	(Iscritto alla classe)	(Rapp. di parentela col dichiar.)

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di non essere attualmente affetto da COVID-19 e di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria negli ultimi 14 gg;
- di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura pari o superiore a 37,5°C;
- di non accusare al momento, tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di aver letto ed accettato le condizioni stabilite dalla scuola per gli appuntamenti "di persona" con Segreteria, Dirigenza e Corpo Docente e presenti nel "Regolamento d'Istituto in tempo di Emergenza Covid-19" e nell'Integrazione al "Patto di Corresponsabilità nel tempo di emergenza Covid-19" scaricabili dal sito www.scuolerogazionistidesenzano.it.

Il sottoscritto inoltre si impegna a comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei successivi 8 giorni all'autorità sanitaria locale (ASL territoriale di competenza/ Numero di Emergenza Medica Nazionale 115 / Numero Verde per emergenza Covid-19 della Regione di domicilio).

Ai fini della tracciabilità del sottoscritto nei successivi 14 giorni qui di seguito riporto l'indirizzo di domicilio, di recapito telefonico ed e-mail:

Città _____ Provincia _____ Indirizzo _____

n. _____ CAP _____ Telefono _____ E-mail _____

Luogo e data: _____

Firma leggibile del Dichiarante: _____

Durata della permanenza nell'istituto scolastico

Minuti: _____

¹ Art. 75 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445.

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali ex art. 13 RGPD 679/2016

Gentile Interessato,

vogliamo informarLa che i suoi dati saranno trattati ai fini della gestione dell'emergenza per la prevenzione del contagio da COVID-19. I dati oggetto del presente modulo saranno oggetto di trattamento con modalità cartacee nell'ambito del Suo rapporto di dipendenza con la nostra società, in particolare con la finalità dell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. La fornitura di tali dati non è sottoposta a consenso poiché il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento. i Suoi dati saranno trattati da dipendenti e collaboratori della ns società, opportunamente incaricati ed istruiti al fine di evitare perdite, distruzioni, accessi non autorizzati o trattamenti non consentiti dei dati stessi, nel rispetto delle misure di sicurezza di cui alla Sez. 2 del Capo IV del RGPD. Non è prevista l'esistenza di un processo decisionale automatizzato per il trattamento dei dati personali oggetto di questa informativa. I dati personali saranno conservati per il periodo indicato dalla normativa in vigore (fino al termine dello stato d'emergenza) e poi saranno cancellati. I dati non saranno soggetti a trasferimenti verso paesi terzi al di fuori dell'UE nel rispetto di quanto previsto dal Capo V del RGPD. I Suoi dati non saranno oggetto a diffusione o comunicazione 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) ed esclusivamente per le finalità sopra indicate. Si precisa altresì che il conferimento dei dati e la loro comunicazione sono obbligatori perché la ns società possa adempiere agli obblighi derivanti dalla legge. Il titolare del trattamento è: la Congregazione dei Padri Rogazionisti – Scuole Paritarie di I e II Grado, Viale G. Motta, 54 - 25015 - Desenzano del Garda (BS). Il Responsabile della Protezione dei dati è il Sig. Massimo Bruno, contattabile allo stesso indirizzo. A tale soggetto potrà rivolgerSi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti così come previsto dal Capo III del RGPD 679/2016, in particolare, il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o di opporsi al loro trattamento, il diritto di ottenere una copia dei dati personali oggetto di trattamento, il diritto alla portabilità dei dati stessi, presentando apposita istanza. Inoltre, è possibile esercitare il diritto di proporre reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD.

I Padri Rogazionisti