

**MODULO PER L'ACCESSO IN STRUTTURA
DI VISITATORI ESTERNI**

[da compilare a cura del visitatore]

Io sottoscritto/a (Nome e Cognome)

(C.F.)..... (documento d'identità)

(recapito telefonico)

- consapevole delle conseguenze legali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
- essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da Coronavirus vigenti alla data odierna e stabilite dalle disposizioni attualmente in vigore;

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE:

[domande riferite al dichiarante negli ultimi 15 giorni; barrare le caselle interessate]

1	Ho accusato almeno uno dei sintomi associati all'infezione COVID-19 (temperatura uguale o superiore a 37,5°C, tosse, difficoltà respiratorie, secrezioni nasali, congiuntivite, diarrea, eruzioni cutanee, perdita del gusto, perdita dell'olfatto, altro)	SI	NO
2	Ho avuto contatti stretti (es. convivenza, contatto a distanza < 2 mt. per tempo superiore a 15 min.) con soggetti con almeno uno dei sintomi elencati al punto 1 o soggetti riconosciuti positivi al COVID-19	SI	NO
3	In relazione alla normativa vigente, sono stato sottoposto a test di screening per COVID-19 (tampone) con esito POSITIVO	SI	NO

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il presente documento è stato istituito per prevenire la diffusione del Coronavirus e contenere il rischio di contagio; come misura di prevenzione acconsente a fornire determinate informazioni sulla sua salute ed al trattamento dei dati personali inclusi quelli sanitari.

Titolare del trattamento dei dati è EDUCatt.

I suoi dati non saranno in alcun caso trasferiti a terze parti, ma saranno utilizzati esclusivamente a fini preventivi; gli stessi saranno archiviati in loco e distrutti alla fine della situazione di emergenza. Può esercitare i suoi diritti sul trattamento dei dati personali come indicato all'interno dell'informativa privacy presente sul sito web di EDUCatt.

Luogo e data

Firma

.....