

In seguito all'emergenza epidemiologica da COVID-19 e in ottemperanza alle disposizioni del Governo contenute nel DCPM 9 Marzo 2020 e smi, alle indicazioni della Regione Lombardia contenute nel documento DG Welfare, Sorveglianza sanitaria operatori assegnati attività non essenziali del 4 Marzo 2020, alla circolare del Ministero della Salute del 12.10.2020 (ed eventuali successive istruzioni) e al Protocollo condiviso di aggiornamento delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2/COVID-19 negli ambienti di lavoro", approvato il 6.4.2021

SI CHIEDE

Alla Signora _____ nata a _____
il _____ residente in _____ via _____

Al Signor _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____

nella qualità di

genitore tutore affidatario

del minore _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____

DI DICHIARARE

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- che il minore o un convivente dello stesso non è o è stato soggetto risultato positivo al virus SARS-CoV-2/COVID19 ovvero è stato soggetto risultato positivo al virus SARS-CoV-2/COVID 19 e che ha rispettato quanto previsto dalla normativa vigente in merito al rientro in comunità dopo un periodo di isolamento/quarantena correlato a Covid-19;
- che il minore o un convivente dello stesso non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- che il minore o un convivente dello stesso non presenta sintomi influenzali (quali, a titolo esemplificativo, tosse, febbre superiore a 37,5°)
- che nei 14 giorni precedenti, il minore non ha avuto contatti a RISCHIO di ESPOSIZIONE (con soggetti risultati positivi al virus SARS-CoV-2/COVID-19), quali ad esempio:
 - o una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19;
 - o una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (es. stretta di mano);
 - o una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (es. toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
 - o una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore di 15 minuti;
 - o una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (es. aula, sala riunioni, sala d'attesa, veicolo) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;
 - o un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso di COVID-19 o personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei dispositivi di protezione individuale (DPI) raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;
 - o una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto
- che, laddove il minore, nei 14 giorni precedenti, sia rientrato dall'estero, egli abbia rispettato quanto previsto dalla normativa vigente che disciplina gli spostamenti da/per i Paesi esteri, nonché le regole di quarantena eventualmente indicate dalle ATS territoriali.

CHE SI IMPEGNANO/SI IMPEGNA

ad informare tempestivamente, per visite successive, nel caso in cui, nei giorni seguenti alla firma di questo documento

- il minore o un suo convivente dovesse risultare COVID19positivo
- il minore o un suo convivente presentasse sintomi influenzali (come sopra descritti)
- il minore o un suo convivente dovesse essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- dovesse insorgere un ragionevole dubbio di esposizione a contatti a rischio da parte del minore

a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Responsabile del servizio offerto nel fare accesso alla struttura e/o al servizio stesso e a far sì che anche il minore si impegni a rispettarle (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene);

a far sì che il minore si impegni ad informare tempestivamente e responsabilmente il Responsabile del servizio, per il tramite dell'operatore di riferimento, della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la ricezione del servizio offerto, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

A SOTTOPORSI E A SOTTOPORRE IL MINORE ALLA MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA che, nel caso risultasse superiore a 37,5°C, comporta l'impossibilità di accedere al servizio con richiesta di segnalare la situazione al proprio Medico curante.

....., li FIRMA (madre/tutore/affidatario)_____

FIRMA (padre/tutore/affidatario)_____

INFORMATIVA AI SENSI ART.13 REGOLAMENTO UE 2016/679 - GDPR

Consorzio SiR, Solidarietà in Rete, Consorzio di Cooperative Sociali, Società Cooperativa Sociale con sede legale in Milano, via L. Valla, 25, in persona del proprio legale rappresentante in qualità di titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali raccolti con la presente dichiarazione.

I suoi dati personali sono trattati per finalità connesse al contenimento della diffusione del contagio da Coronavirus, tale misura costituisce implementazione dei protocolli di sicurezza anti contagio previsti dall'art.1 comma 7, lettera d) del DPCM 11 Marzo 2020, ed è lecito in quanto necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art.9 comma 2, lettera i) del GDPR), per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato e di altre persone fisiche (art. 6 comma1 lettera d) del GDPR, nonché per adempiere all'obbligo di legge in capo a Consorzio SiR relativo alla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (D.Lgs81/2008; e artt. 6 comma1, lettera c) e 9, comma2, lettera b) del GDPR). I suoi dati sono conservati solo in formato cartaceo limitatamente al perdurare del dichiarato stato di emergenza (si veda delibera del consiglio dei ministri 31 Gennaio 2020).

A garanzia dei suoi diritti i dati non saranno comunicati a terze parti, salvo obblighi di legge e/o richieste delle Autorità competenti (art. 6 comma 1 lettera c) del GDPR). i suoi dati potranno essere trattati, per conto dello Consorzio SiR da soggetti nominati Responsabili del trattamento, quali: società che si occupano dei servizi di fornitura di dispositivi medici su misura.

Lei ha il diritto di esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss GDPR: potrà chiedere l'accesso ai suoi dati, la rettifica dei dati, inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la cancellazione dei dati e la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art.18 del GDPR.

La informiamo inoltre che ha diritto a proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, nonché ricorrere agli altri mezzi di tutela previsti dalla normativa applicabile

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è Consorzio SiR, Solidarietà in Rete, Consorzio di Cooperative Sociali, Società Cooperativa Sociale, via L. Valla, 25, Milano, nella persona del Legale Rappresentante contattabile al seguente telefono 02 84470122 e indirizzo e.mail segreteria@consorziosir.it o pec amministrazione@pec.consorziosir.it

Ricoprono il ruolo di Responsabili del trattamento i soggetti esterni con cui è stato instaurato un rapporto contrattuale e che per adempiere a tali accordi hanno necessità di ricevere i vostri dati personali.

Per conoscere i Responsabili del trattamento qualora gli stessi fossero nominati e per conoscere i soggetti che saranno nominati in futuro per detta funzione, ogni interessato potrà inviare lettera di richiesta al Titolare del trattamento dei dati personali, all'indirizzo sopra riportato.