Carta intestata

|  |
| --- |
| **Informativa ai sensi dell’art.13 del GDPR - Reg. (UE)2016/679** |
| *Il trattamento di dati personali è svolto, previo consenso, con mezzi cartacei ed automatizzati solo presso l’azienda ai fini della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro per valutare se consentire o meno l’accesso al sito ed ai locali aziendali durante il periodo di emergenza da coronavirus, terminato il quale i dati saranno distrutti. In caso di mancato consenso, di dati incompleti o non conferiti ovvero quando dai dati forniti emerge un rischio, ci si riserva la facoltà di negare l’accesso. Nei casi di rischio, potranno essere allertate le autorità sanitarie competenti. Titolare del trattamento è l’azienda richiedente a cui ci si potrà rivolgere per l’esercizio dei propri diritti.* |

|  |
| --- |
| *Si tenga conto che*   * *Il virus, Covid-19, in genere si manifesta con* ***sintomi*** *quali: febbre superiore ai 37,5°C, mal di gola, tosse, dolori articolari, naso chiuso e ostruito, starnuti, mal di testa, spossatezza, raffreddore e difficoltà respiratorie, dopo un’incubazione di circa 14 giorni. In alcuni casi, può anche causare gravi infezioni respiratorie acute e sindromi da distress respiratorio, polmonite, sindrome respiratoria acuta grave, insufficienza renale.*   *E che sono da ritenersi*   * ***casi conclamati*** *di contagio quelli in cui i tamponi sono risultati positivi al virus;* * ***casi sospetti*** *quelli in cui:*  1. *la persona manifesta i sintomi da Covid-19 con infezione respiratoria acuta (almeno un segno respiratorio e almeno uno sistemico)* 2. *la persona vive nella stessa casa di caso conclamato;* 3. *la persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di conclamato (per esempio la stretta di mano);* 4. *la persona ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso conclamato (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);* 5. *la persona ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso conclamato, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti (es. incontro faccia a faccia, viaggio seduto in treno/aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione);* 6. *la persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso conclamato per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;* 7. *la persona è un operatore sanitario o fornisce assistenza diretta ad un caso conclamato o svolte attività di addetto di laboratorio per la manipolazione di campioni di un caso conclamato senza l’impiego dei DPI raccomandati e idonei.* |

**Autodichiarazione sull’assenza di rischio di qualificazione quale caso sospetto o conclamato per coronavirus Covid-19**

Il sottoscritto Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della ditta/studio/ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Preso atto dell’informativa*  * Presta il consenso  Nega il consenso (interrompere la compilazione)*  *al trattamento dei propri dati personali per la valutazione in merito al proprio accesso in azienda durante il periodo di emergenza da coronavirus* |
|  |
| ***dichiara che per se stesso***  * sussiste / esiste  non sussiste / non esiste*  *Il rischio di essere un caso sospetto ovvero conclamato per contagio da coronavirus COVID-19* |

*Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*