

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

( Artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 )

per l'accesso del personale esterno

Emergenza SARS-CoV-2

Il sottoscritto,

Cognome .....

Nome ..... Luogo di nascita .....

Data di nascita ..... qualifica .....

nell'accesso presso questo Istituto Scolastico, sotto la propria responsabilità,

**dichiara quanto segue:**

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Gallarate, .....

Firma leggibile .....

**Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679.**

Gentile Signora/e,

in adempimento degli obblighi informativi di cui al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche ed in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di alcune informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i suoi dati personali.

**Finalità e base giuridica**

I suoi dati personali verranno trattati dal Titolare del trattamento al fine di assicurare modalità sicure per l'accesso al luogo di lavoro da parte di terzi, in modo da non pregiudicare la salute dei lavoratori, legati alla diffusione del virus sars-cov-19. La base giuridica del trattamento è la sussistenza di motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute. Il conferimento dei dati deve intendersi come facoltativo, tuttavia La avvisiamo che il mancato conferimento di detti dati comporta, nell'interesse della tutela della salute, il diniego dell'autorizzazione di accesso.

**Modalità di trattamento dati**

Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio di archivio cartaceo ed elettronico, in conformità ai principi di necessità e minimizzazione, e così per il solo tempo strettamente richiesto per il conseguimento delle finalità perseguite. Il titolare del trattamento dati adotta misure tecniche ed organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

**Destinatari e ambito di comunicazione dei dati**

I Suoi dati saranno trattati esclusivamente dal titolare del trattamento dati e dalle persone autorizzate che hanno ricevuto adeguate istruzioni circa il rispetto del Regolamento. I suoi dati non verranno comunicati a terzi, se non per assolvimento di eventuali obblighi di legge. I suoi dati personali non verranno in alcun modo diffusi.

**Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento dati è l'Istituto Comprensivo Dante

La sottoscritto/a .....

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_