**AUTORIZZAZIONE**

**AL PERSONALE ADDETTO AL TRATTAMENTO DATI**

**Il titolare del trattamento**

In relazione ai seguenti trattamenti (barrare il trattamento affidato), finalizzato alla prevenzione dal contagio da COVID-19:

□ rilevazione temperatura corporea in tempo reale, senza registrazione o conservazione, dei soggetti che accedono e/o partecipano alle attività ricreative;

□ raccolta e uso di dati identificativi dell’interessato e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l’accesso ai luoghi dove si svolgeranno le attività; nonché, in tale caso, registrazione dati relativi all’isolamento temporaneo, quali l’orario di rilevamento e le circostanze a giustificazione dall’isolamento temporaneo;

□ raccolta e uso della **AUTODICHIARAZIONE COVID-19**per accesso e partecipazione alle attività avente ad oggetto lo stato di salute, di assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19

**Autorizza**

Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai trattamenti sopra descritti, nel rispetto dei principi e delle norme di legge e dei regolamenti associativi e delle prescrizioni di volta in volta impartite, in materia di protezione dei dati e privacy, ed in particolare nel rispetto della riservatezza e della dignità delle persone.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Il Titolare Trattamento

Firma dell’autorizzato per presa visione e ricevuta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO PER LA GESTIONE DELL’ALLONTANAMENTO**

**DELLE PERSONE (BAMBINI, MINORI VOLONTARI, OPERATORI MAGGIORENNI) CON TEMPERATURA RILEVATA PARI O SUPERIORE A 37,5° C**

**NOTA BENE**

La presente scheda deve essere compilata solo ed esclusivamente nel caso la temperatura rilevata dovesse risultare pari e superiore ai 37,5°. Ai fini del rispetto della privacy, è necessario compilare singole schede per ogni SOGGETTO sottoposto al controllo con temperatura corporea pari o superiore a 37.5°.

A tutti i soggetti con temperatura pari o superiore a 37.5° non dovrà essere consentito l’accesso ai luoghi di lavoro e/o di svolgimento delle attività.

Oratorio:

|  |
| --- |
| DATA: |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome), in qualità di genitore dell’animatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome del minore) dichiara sotto la propria responsabilità che il figlio/a è stato/a sottoposto/a alla misurazione della temperatura corporea risultata pari o superiore a 37.5° e, pertanto, che il figlio/a non può accedere al luogo di lavoro/ svolgimento delle attività ricreative e di seguire le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME DEL SOGGETTO MINORE SOTTOPOSTO AL RILEVAMENTO DELLA TEMPERATURA | ORA DI RILEVAZIONE | FIRMA DEL GENITORE DEL SOGGETTO (MINORE) SOTTOPOSTO AL RILEVAMENTO TEMPERATURA |
|  |  |  |

Firma dell’addetto alla misurazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_