MODULO DI AUTODICHIARAZIONE e di MANLEVA COVID 19

II/La Sottoscritto/a	
Cognome	Nome
Nato/a	II
Residente a	Via e n°
Telefono	Mail
con i seguenti famigliari	<mark>minorenni</mark>
Cognome	Nome
Nato/a	II
dall'Associazione USP S	o, a partecipare all'escursione/attività sociale organizzata carponi (nome dell'Associazione) in Data/e a tal fine
	DICHIARA
di infezione alle vie res corporea (febbre) supe (dolori muscolari, diar 2. che nessuno dei richi respiratorie (tosse, raffre 37,5°C, o altri sintomi ri di gusto e olfatto)	hiedenti la partecipazione ha avuto nelle ultime due settimane sintomi spiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura eriore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 rea, alterazioni di gusto e olfatto) edenti la partecipazione manifesta attualmente sintomi di infezione alle vie eddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a conducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni
3. che nessuno dei ric	hiedenti la partecipazione è a conoscenza di aver avuto nelle ultime
	ni) contatti con soggetti positivi al Coronavirus Covid19. edenti la partecipazione è sottoposto a regime di isolamento domiciliare
 che tutti i richiedent te dall'Associazione in 	i la partecipazione sono stati informati su tutte le disposizioni emana- n materia di prevenzione al contagio Covid 19 e di accettarle integral- evolezza che in caso di violazione di una sola di esse potranno essere
esclusi dall'attività so	
6. <mark>che il richiedente si</mark> qualora nei giorni a ve sintomi riconducibili a	impegna a informare tempestivamente l'Associazione organizzatrice nire (14 giorni) si manifestino, per lui o per i famigliari partecipanti, I contagio (febbre, tosse, raffreddore, sintomi influenzali, difficoltà odo da poter avvisare, sempre nel rispetto della privacy di tutti, gli al-

Il/La sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civile e penali di una falsa dichiarazione, anche e soprattutto in relazione al rischio di contagio durante l'attività sociale (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

7. Di essere/non essere in possesso del CERTIFICATO VERDE COVid-19 e che lo stesso ha

scadenza.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

Il Gruppo Scarponi La informa che ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento") il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Oggetto del trattamento. Raccogliamo dati personali da Lei forniti in occasione dell'iscrizione all'escursione in premessa.

Finalità e basi giuridiche del trattamento dei dati. I Suoi Dati sono trattati con il Suo preventivo consenso, ai fini dell'applicazioni delle Decreto del 23/02/2020, n.06 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19".

Modalità del trattamento dei dati.

Il trattamento dei Suoi Dati in modalità cartacea, saranno conservati per massimo 14 giorni e per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure di gestione dell'escursione. Il conferimento dei Dati per le finalità di cui sopra è necessario e obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di partecipare all'escursione.

I Dati non saranno diffusi né trasferiti in Paesi extra UE.

Diritti dell'interessato. Lei si può rivolgere, se non ricorrono le limitazioni previste dalla legge, in qualsiasi
momento al Titolare del trattamento, nonché Legale Rappresentante del GRUPPO SCARPONI "Valenti
Graziano" per l'esercizio dei Suoi diritti previsti nel Regolamento Interno accettato in occasione
dell'Iscrizione. Potrà in qualsiasi momento esercitare tali diritti: inviando una raccomandata a.r. all'indirizzo
del Titolare o inviando una email all'indirizzo di posta elettronica: grupposcarponi@gmail.it
Luogo e DataFirma
Autorizza inoltre l'Associazione USP Scarponi (denominazione dell'Associazione) al trattamento dei dati sensibili relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 2016/679 e della normativa nazionale vigente. Per conoscenza e accettazione
Firma