



Associazione ONLUS



## Autocertificazione

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

La madre/il padre/affidatario

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

ai fini della partecipazione del figlio/della figlia

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

alle attività del

Progetto "**FINALMENTE nella NATURA**"

Con il contributo della Regione Lazio - D.G.R. n. 346 del 09/06/2020 "Piano Regionale per l'infanzia, l'adolescenza e le famiglie 2020"

Dichiara che

**il figlio/la figlia non è beneficiario del voucher per i centri estivi ai sensi del DGR 346/2020**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Associazione ONLUS



## Modulo di Autodichiarazione COVID-19

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

<b>Il padre</b>	
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
<b>La madre</b>	
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____

ai fini della partecipazione del figlio/della figlia

Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Codice Fiscale _____	

alle attività gratuite del Progetto "*FINALMENTE nella NATURA*"

Con il contributo della Regione Lazio - D.G.R. n. 346 del 09/06/2020 "Piano Regionale per l'infanzia, l'adolescenza e le famiglie 2020"

consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti  
(articolo 76 D.P.R. 445/2000)

### Dichiarano che i sottoscritti e loro figlio/figlia

- non hanno avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- non hanno in atto e non hanno avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37.5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane
- non hanno avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)
- non sono stati sottoposti a regime di quarantena o isolamento

Dichiarano altresì di obbligarsi ad informare immediatamente l'associazione PHILOXENIA ONLUS qualora successivamente alla presente dichiarazione dovessero accusare sintomi da COVID-19 o contrarre la malattia o entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

In fede Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_  
In fede Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_



Associazione ONLUS

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**Ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016**

L'associazione **PHILOXENIA ONLUS con sede legale in Genzano di Roma, Via Tevere 10, cap 00045**, in qualità di Titolare del trattamento dati, con riguardo al trattamento dei dati personali di coloro che accederanno presso le sedi di attività del progetto **“FINALMENTE nella NATURA”** per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, fornisce, ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016, **la seguente informativa.**

La rilevazione della temperatura corporea così come l'acquisizione della dichiarazione attestante la non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico e l'assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al virus Sars-Cov-2, responsabile della pandemia da COVID-19, costituisce un trattamento di dati personali, anche relativi allo stato di salute, e, pertanto, deve avvenire nel rispetto del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali GDPR 679/2016.

Il trattamento di tali dati personali è improntato ai principi di: - liceità, correttezza e trasparenza; - limitazione della finalità; - minimizzazione dei dati; - esattezza; - limitazione della conservazione; - integrità e riservatezza e si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e con modalità tali da garantire la riservatezza e la dignità delle persone.

Pertanto, conformemente a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sulla protezione dei dati personali, l'associazione fornisce le seguenti informazioni.

**Finalità e base giuridica del trattamento**

Nel rispetto del principio di c.d. limitazione delle finalità (art. 5, par. 1, lett. b), GDPR), i dati personali saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e al fine di implementare i protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 9, lett. b), GDPR. **Misure organizzative e di sicurezza.** L'associazione adotta modalità organizzative tali da garantire la riservatezza e la dignità delle persone nonché misure di sicurezza e organizzative adeguate a proteggere i dati raccolti.

Nello specifico:

- la temperatura corporea sarà rilevata senza registrare il dato acquisito né l'identità dell'interessato a meno che la temperatura non superi la soglia di 37.5°;
- nel caso in cui l'associazione richieda il rilascio di una dichiarazione attestante la non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico e l'assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultanti positivi al COVID-19, nel rispetto del principio di c.d. minimizzazione (art. 5, par. 1., lett. c), GDPR) saranno raccolti solo i dati necessari, adeguati e pertinenti rispetto alla prevenzione del contagio. L'associazione si asterrà quindi dal richiedere informazioni aggiuntive in merito alla persona risultata positiva e/o informazioni in merito alla specificità dei luoghi visitati;
- i dati saranno raccolti e trattati da soggetti appositamente preposti a tale trattamento e adeguatamente istruiti.

**Periodo di conservazione dei dati.**

I dati personali raccolti per le finalità di cui alla presente informativa saranno conservati fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

**Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati personali raccolti non saranno diffusi né comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative. A *titolo esemplificativo*, i dati potranno essere comunicati alle Autorità Sanitarie per la ricostruzione della filiera degli eventuali “contatti stretti” di un soggetto risultato positivo al COVID-19 al fine di permettere alle Autorità medesime di applicare le necessarie e opportune misure di quarantena.

**Ulteriori informazioni**

Gli interessati possono esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento 679/2016, in forma gratuita e senza alcun vincolo, scrivendo all'indirizzo mail dell'associazione [philoxenia\\_onlus@yahoo.it](mailto:philoxenia_onlus@yahoo.it)

Genzano di Roma \_\_\_/\_\_\_/2020

Il padre

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

“

Il padre

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_