



Scuolamusic OFV

ORCHESTRA DI FIATI DEL VENETO

■ Via Roma 1 - Villa Farsetti 30036 S. Maria di Sala Ve

P.I. 03526700277 C.F.90082870271 ■

www.orchestradiatiidelveneto.it

**Consenso al trattamento dei dati e autodichiarazione sullo stato di salute
Soci maggiorenni, accompagnatori**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___ / ___ / ___

a _____ (____), residente in _____ (____),

Via _____, Cell _____ email _____

in qualità di accompagnatore del socio minorenni _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di esprimere il consenso

di NON esprimere il consenso

al trattamento dei dati sullo stato di salute ossia la misurazione della temperatura corporea (c.d. febbre).

Inoltre, dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 (*da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno*);
- di non essere o essere stato COVID-19 positivo accertato ovvero di essere stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione. Si assume infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività musicale, di avvisare tempestivamente il responsabile dell'Associazione. Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico. La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

Santa Maria di Sala, li ___/___/2020

In fede (firma dell'interessato) _____

Il presente modulo sarà conservato dall'Associazione ORCHESTRA DI FIATI DEL VENETO nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.