



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 Socio minorenni

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___ / ___ / ___
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
Via _____, Cell _____ email _____,
in qualità di genitore/tutore di _____, nato/a il ___ / ___ / ___
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
Via _____,

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) del/la proprio/a figlio/a.

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);
- che il/la proprio/a figlio/a non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- che il/la proprio/a figlio/a non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- che il/la proprio/a figlio/a non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di far rimanere il/la proprio/a figlio/a 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 dello stato di salute del/la proprio/a figlio/a, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione. Si assume infine l'impegno, in caso di mutamenti dello stato di salute e dello stato di benessere fisico del/la proprio/a figlio/a nel corso dell'attività musicale comunicati tempestivamente dagli operatori, dal Responsabile della Scuola di Musica o dalla Segreteria, di provvedere tempestivamente al suo recupero presso i locali dell'Associazione per portarlo presso il suo domicilio e consultare il suo medico. La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

Santa Maria di Sala, li ___/___/2020

In fede (firma del Genitore/tutore) _____

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.