

Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di nascita _____/_____/_____

Residente a _____ Via _____

Identificato a mezzo _____ N° _____

ITEMS	Si	No
CRITERI EPIDEMIOLOGICI		
È stato esposto a casi sospetti o accertati o a familiari di casi sospetti o accertati di COVID-19 negli ultimi 21 giorni?		
Ha avuto contatti con persone rientrate da zone sottoposte a cordone sanitario di COVID-19 negli ultimi 21 giorni?		
Ha frequentato negli ultimi 21 giorni zone sottoposte a cordone sanitario o è domiciliato nelle stesse?		
Convive con persone con febbre/febbricola associata a tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, alterazioni del gusto e dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi, diarrea insorti negli ultimi 14 giorni?		
CRITERI CLINICI		
Ha febbre ($TC \geq 37.5$ °C) insorta da meno di 14 giorni?		
Ha tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazioni del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi o diarrea insorti da meno di 14 giorni?		
Ha avuto febbre ($TC \geq 37.5$ °C), tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazioni del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi o diarrea negli ultimi 14 giorni?		
ANAMNESI PREGRESSA PER SARS-CoV-2		
Ha ricevuto una diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 mediante esame molecolare (tamponi)? In tal caso ha effettuato due tamponi rinofaringei consecutivi per SARS-CoV-2 risultati negativi?		
Ha effettuato un esame sierologico per SARS-CoV-2 che è risultato positivo (IgM e /o IgG)? in tal caso ha effettuato almeno un tampone rinofarigeo per SARS-CoV-2 risultato negativo?		

- dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità.**
- dichiara di assumersi la responsabilità di indossare la mascherina chirurgica fin dall'ingresso in struttura e per tutta la permanenza all'interno della stessa.**
- controllo temperatura corporea**

Data _____/_____/_____

Firma leggibile del dichiarante

INFORMATIVA
ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito “GDPR”)

Gentile Signore/a,

La informiamo che il Comitato Olimpico Nazionale Italiano (di seguito “CONI”) in qualità di Titolare del trattamento, tratterà – per le finalità e le modalità di seguito riportate – i dati personali da Lei forniti all’atto dell’ingresso presso il Palazzo H, Piazza Lauro de Bosis, 15, per l’effettuazione della prova di esame di agente sportivo, nel periodo di gestione dell’emergenza epidemiologica da Covid-19.

In particolare, CONI, tratterà i seguenti dati personali

- a) dati anagrafici e identificativi;
- b) dati relativi all’eventuale contagio da SARS-CoV-2.
- c) dati idonei a rivelare lo stato di salute.

1. Base giuridica e finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati che precedono è necessario per finalità di prevenzione del contagio da COVID-19, in esecuzione del protocollo di sicurezza adottato ai sensi dell’art. 2 DPCM 26 aprile 2020 e ss.mm.ii., nonché del protocollo condiviso Governo/Parti Sociali del 14 marzo 2020, aggiornato il 24 aprile 2020 e ss.mm.ii., nonché dello specifico protocollo di sicurezza adottato dal CONI e da SPORT e SALUTE S.p.A.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà realizzato, anche con l’ausilio di mezzi elettronici, per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 n. 2) del GDPR.

Le informazioni relative alla sua temperatura corporea non saranno oggetto di registrazione salvo il caso in cui tale rilevazione risulti superiore ai 37,5°, e solo quando sia necessario per documentare le ragioni che hanno impedito l’accesso al luogo di lavoro.

3. Obbligatorietà del conferimento

3.1. Il conferimento dei dati di cui al punto 1 è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità sopraelencate. Un eventuale rifiuto di fornire i dati di cui sopra comporta l’impossibilità per CONI di farla accedere ai locali dove si svolgerà l’esame di agente sportivo.

4. Ambito di comunicazione dei dati

I dati personali di cui ai punti a), b) e c) saranno trattati unicamente da personale del CONI appositamente autorizzato ai sensi dell’art. 29 GDPR e non saranno comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell’Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali “contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

I dati di cui sopra non saranno in ogni caso oggetto di diffusione.

5. Trasferimento dei dati all’estero.

Nessun trasferimento.

6. Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per i quali sono stati acquisiti e conformemente alle specifiche previsioni di legge al riguardo e, in ogni caso, non oltre il termine dello stato d’emergenza.

7. Titolare del trattamento

COMITATO OLIMPICO NAZIONALE ITALIANO

Piazza Lauro De Bosis, 15

00135 – Roma

8. Responsabile della protezione dei dati

Il CONI ha nominato un Responsabile della protezione dei dati contattabile al seguente indirizzo:

dpoconi@coni.it;

9. Diritti dell'interessato

In qualunque momento potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR.

Ai sensi dell'art. 21 GDPR, avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte, al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento. Ha inoltre diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Roma, lì _____

Il Titolare del Trattamento

Per presa visione
