



**FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA
ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO - ONLUS**

Viale Grasselli Barni 47, 26037 San Giovanni in Croce – Cremona
Tel. 0375/310438 Fax 0375/310053 - C.F./P.I. 00296100191

Mod. 07.03.07.02
Rev0

www.ospedalearagona.org - direzioneamministrativa@ospedalearagona.org
direzionegenerale@pec.ospedalearagona.org direzione sanitaria@pec.ospedalearagona.org

**EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID19
Modulo Sorveglianza Visitatori**

In ottemperanza alle disposizioni ed istruzioni operative emanate dal Consiglio dei Ministri, da Regione Lombardia ed ATS Valpadana in materia di salvaguardia della salute contro la diffusione del contagio da corona virus (COVID-19)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il ___/___/___ e residente a _____

Via _____ contatto telefonico _____

DICHIARO DI ACCEDERE PER

visita presso Presidio _____ per l'ospite _____

degente nel reparto _____

ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARO INOLTRE

1) di non aver avuto negli ultimi 14 giorni un contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta/probabile/confermata di infezione da coronavirus (COVID-19)

2) che nella giornata odierna NON presento i seguenti sintomi:

febbre	Mal di gola
congiuntivite	Diarrea
perdita/alterazione del senso del gusto (ageusia/disgeusia)	Tosse secca
perdita/alterazione del senso del dell'olfatto (anosmia)	Mal di testa
respiro affannoso/difficoltà respiratori	Dolori muscolari diffusi
raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola)	

3) di non essere sottoposto/a misure di "permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva" da parte dell'ATS di competenza territoriale

4) di attenermi scrupolosamente alle indicazioni fornitemi con il "Patto di corresponsabilità" (in termini di utilizzo dei di-spositivi di protezione individuale, distanziamento sociale, tempo massimo di permanenza, etc.)

5) di segnalare ai Responsabili l'eventuale insorgenza di sintomi nei due giorni successivi all'ultimo incontro

6) di acconsentire il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" per eventuali motivi di sicurezza e salute pubblica ai sensi del DPCM 11 marzo 2020 e successivi

DI ESSERE IN POSSESSO (e di presentarlo al personale preposto se richiesto) DI

Certificazione verde Covid19 (o attestazione analoga) **si** **no**

Esito negativo test molecolare o antigenico rapido (max 48 ore) **si** **no**

Avvenuta guarigione da covid19 (con cessazione dell'isolamento prescritto) **si** **no**

San Giovanni in Croce, ___/___/___

Firma _____

Gentile Signora/e,

in adempimento degli obblighi informativi di cui al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche ed in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di alcune informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali.

1. Finalità e base giuridica del trattamento dei dati personali

I suoi dati personali verranno trattati dal Titolare del trattamento al fine di assicurare modalità sicure per l'accesso alla struttura sanitaria da parte di terzi, in modo da evitare la produzione di pregiudizi per la salute degli ospiti e degli operatori sanitari legati alla diffusione del virus sars-Cov-19.

Base giuridica del trattamento è la sussistenza di motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero sulla base del diritto interno, in relazione al DPCM 1 Marzo 2020 (art. 9 par.

2 lett.) i del Regolamento Europeo 679/2016).

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento sarà effettuato [con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati/ in maniera cartacea] in conformità ai principi di necessità e minimizzazione, e così per il solo tempo strettamente richiesto per il conseguimento delle finalità perseguite. Il titolare del trattamento adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

3. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è il Legale Rappresentante della Fondazione Ospedale Giuseppe Aragona Sig.ra Marchini luigia, con sede in San Giovanni in Croce CR via G.Barni 47, Italia, PEC: direzioneegenerale@pec.ospedalearagona.org

4. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il responsabile della protezione dei dati può essere contattato inviando al seguente indirizzo ospedalearagona@privacy-dpo.com

5. Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati deve intendersi come facoltativo, tuttavia La avvisiamo che il mancato conferimento di detti dati comporta, nell'interesse della tutela della salute di quanti vi sono ospitati, il diniego dell'autorizzazione di accedere alla struttura sanitaria.

6. Destinatari e ambito di comunicazione dei dati

I Suoi dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare del trattamento, dagli eventuali responsabili del trattamento appositamente incaricati, nonché dal relativo personale appositamente istruito al trattamento e alla protezione dei dati.

I Suoi dati personali non saranno mai comunicati a terzi, se non in assolvimento di eventuali obblighi di legge.

I dati personali non saranno in alcun modo diffusi.

7. Trasferimento dei dati personali verso Paesi non appartenenti all'Unione Europea

La informiamo che i dati trattati non sono trasferiti presso società o altri Enti al di fuori del territorio dell'Unione Europea.

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali trattati saranno conservati esclusivamente per il tempo strettamente necessario al raggiungimento della finalità del Titolare del trattamento e comunque non oltre il periodo di 1 mese dalla raccolta.

I dati potranno essere ulteriormente conservati solo in adempimento di specifici obblighi di legge.

9. Diritti dell'interessato

In qualità di interessato al trattamento, Lei ha facoltà di esercitare, nei casi espressamente previsti ai sensi di legge (art. 15 e ss., Regolamento UE 2016/679), i seguenti diritti:

a) chiedere a al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali che La riguardano, e/o la loro eventuale rettifica o cancellazione nei casi previsti dal Regolamento;

b) chiedere al Titolare del trattamento la limitazione del trattamento che La riguarda, ovvero opporsi al trattamento;

e) proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

La sottoscritta/o alla luce dell'informativa ricevuta

Esprimo il consenso

Non esprimo il consenso

al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come particolari categorie di dati

Firma

San Giovanni in Croce,

.....