

MODULO DI DELEGA ACCOMPAGNAMENTO MINORE E AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / _____, residente a _____, in Via _____ n.
_____ padre / madre / tutore di

_____, nato/a a _____ il _____

e di _____, nato/a a _____ il _____

e di _____, nato/a a _____ il _____

N° telefonico a cui il/la sottoscritto/a può essere contattato/a per eventuali necessità

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che il / minore/i sopraindicato/i non è/sono sottoposto/i alla misura di quarantena obbligatoria, ovvero, che non è/sono positivo/i al Covid-19 e che non ha/hanno avuto contatti stretti * con un soggetto positivo al Covid-19 negli ultimi 14 giorni

**Si riportano i criteri per stabilire il concetto di stretto contatto ad alto rischio di esposizione (circolare Ministero della Salute del 27 febbraio 2020);*

- *Persona che vive nella stessa casa di un caso di Covid-19;*
- *Persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di Covid-19 (es. stretta di mano);*
- *Persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di Covid-19 (es. toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);*
- *Persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di Covid-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore di 15 minuti;*
- *Persona che si è trovata in un ambiente chiuso (es. aula, sala riunioni, sala d'attesa, veicolo, spogliatoio) con un caso di Covid-19, per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri.*

DELEGA

(in accordo con l'altro genitore, dal sottoscritto consultato)

Il Signor/la Signora _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / _____ ad accompagnare il/i minore/i suindicato/i presso la Biblioteca De Amicis
all'iniziativa _____ del giorno

_____ e a vigilare affinché rispetti/ino le disposizioni di distanziamento fisico e le
prescrizioni sull'utilizzo della mascherina, quando prevista dalla normativa vigente

(ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGANTE)

Data _____ Firma del delegante _____

>>> Si prega di leggere e sottoscrivere l'informativa sul trattamento dei dati personali al termine del modulo

II DELEGATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / _____, residente a _____, in Via _____
n. _____ documento d'identità _____ n. _____
del _____

DICHIARA

- di aver letto le indicazioni circa le norme di comportamento all'interno della struttura;
- di effettuare l'accesso alla struttura seguendo le indicazioni inerenti i comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del Covid-19;
- di impegnarsi a vigilare affinché ogni minore accompagnato rispetti le disposizioni di distanziamento fisico e le prescrizioni sull'utilizzo della mascherina, quando prevista dalla normativa vigente;

dichiara inoltre

- che la propria temperatura corporea risulta in data odierna essere inferiore a 37.5°;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena obbligatoria, ovvero, di non essere positivo al Covid19 e di non aver avuto contatti stretti * con un soggetto positivo al Covid-19 negli ultimi 14 giorni;

**Si riportano i criteri per stabilire il concetto di stretto contatto ad alto rischio di esposizione (circolare Ministero della Salute del 27 febbraio 2020);*

- *Persona che vive nella stessa casa di un caso di Covid-19;*
- *Persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di Covid-19 (es. stretta di mano);*
- *Persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di Covid-19 (es. toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);*
- *Persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di Covid-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore di 15 minuti;*
- *Persona che si è trovata in un ambiente chiuso (es. aula, sala riunioni, sala d'attesa, veicolo, spogliatoio) con un caso di Covid-19, per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri.*

Data _____ Firma del delegato _____

>>> **Si prega di leggere e sottoscrivere l'informativa sul trattamento dei dati personali al termine del modulo**

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016) raccolti dal Comune di Genova per la partecipazione minorenni alle attività della Biblioteca De Amicis

Il Comune di Genova, in qualità di titolare (con sede in Genova, via GARIBALDI n. 9, telefono: 0105571111; indirizzo mail: urpgenova@comune.genova.it, casella di posta elettronica certificata - Pec: comunegenova@postemailcertificata.it) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per il rilascio del provvedimento finale o quant'altro richiesto.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Genova o dalla imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L'apposita istanza al Titolare del trattamento dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

Data _____

Firma per presa visione da parte del DELEGANTE _____

Data _____

Firma per presa visione da parte del DELEGATO _____