

MODELLO AUTORIZZAZIONE PERSONALE ADDETTO AL RICEVIMENTO

AUTORIZZAZIONE PERSONALE ADDETTO AL RICEVIMENTO

Il titolare del trattamento

In relazione ai seguenti trattamenti, finalizzato alla prevenzione dal contagio da COVID-19:

- 1) rilevazione temperatura corporea in tempo reale, senza registrazione o conservazione, salvo quanto previsto dal seguente n. 2, delle persone che accedono ai locali aziendali/dello studio professionale;
- 2) raccolta e uso di dati identificativi dell'interessato e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali aziendali; nonché, in tale caso, registrazione dati relativi all'isolamento temporaneo, quali l'orario di uscita e le circostanze riferite dall'interessato a giustificazione dall'uscita dall'isolamento temporaneo;
- 3) raccolta e uso della dichiarazione ad oggetto temperatura corporea/sintomi influenzali, di provenienza/non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico e di presenza/assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19
- 4) raccolta e uso dei dati relativi alla fragilità situazioni di particolare fragilità, patologie attuali o pregresse dei dipendenti

Autorizza

Il sig...../la sig ai trattamenti sopra descritti, nel rispetto dei principi e delle norme di legge e dei regolamenti scolastici e delle prescrizioni di volta in volta impartite, in materia di protezione dei dati e privacy, ed in particolare nel rispetto della riservatezza e della dignità delle persone.

Si richiama in particolare le prescrizioni contenute nel seguente atto aziendale: documento tecnico aziendale di regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del VIRUS COVID-19 negli ambienti di lavoro SCOLASTICI E VALUTAZIONE DEL RISCHIO CONNESSO

Data, _____

Firma del titolare del trattamento _____

Firma dell'autorizzato per presa visione e ricevuta _____