



Associazione
di Promozione Sociale
Iscritta al n. 16 Registro Nazionale
L. 383 del 7/12/2000

A.I.A.S

Allegato 4

Associazione Italiana Assistenza Spastici

ENTE RICONOSCIUTO GIURIDICAMENTE CON DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA N. 1070 DEL 26 MAGGIO 1968

Sotto l'alto Patronato del Presidente della Repubblica

Sezione di Barcellona P.G. – ONLUS

TRIAGE ASSISTITO MISURE DI CONTENIMENTO DEL RISCHIO DI DIFFUSIONE DI COVID-19

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA		COMUNE	
DOMICILIO (se diverso da residenza)		COMUNE	
NUMERO CONVIVENTI		RECAPITI TELEFONICI	
DATI INTERLOCUTORE (in caso di contatto con altra figura giuridica avente diritto):			
<input type="checkbox"/>	TRIAGE TELEFONICO	<input type="checkbox"/>	TRIAGE IN PRESENZA

SINTOMI

Presenta o ha presentato negli ultimi 14 giorni insorgenza improvvisa di uno dei seguenti sintomi:

Febbre	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Dispnea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Affaticamento	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Espettorato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Tosse secca	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Disgeusia	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Mal di gola	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Anosmia	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Mal di testa	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Mio/artralgia	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Diarrea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Vomito	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

INDAGINE EPIDEMIOLOGICA

Situazioni a rischio di infezione da SAR-CoV-2

Negli ultimi 14 giorni

ha avuto familiari o persone contatti stretti (< 1 m. per almeno 15 min senza dispositivi di protezione) confermati affetti da COVID19?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
ha avuto familiari o persone contatti stretti sospetti/probabili per COVID-19	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
ha avuto familiari o persone contatti stretti con esperienza documentata di sintomi suggestivi di COVID 19 (vedi sopra)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Dichiara di essere stato positivo al COVID-19?	SI	<input type="checkbox"/>	quando? _____	NO	<input type="checkbox"/>

Tampone mai eseguito

Dichiara di essere guarito da COVID-19? SI* quando? _____ NO

*Si allega certificazione di avvenuta guarigione

Dichiara di trovarsi nello stato di quarantena obbligatoria? SI* Da quando? _____ NO

Il sottoscritto si obbliga a comunicare qualsiasi modifica che dovesse intervenire successivamente rispetto alle dichiarazioni rese in questa data e di darne tempestiva informazione al servizio sociale del Centro.

Con la sottoscrizione del presente modulo mi assumo la responsabilità civile e penale derivante da eventuali dichiarazioni errate, incomplete, false o reticenti, anche tenuto conto di quanto disposto dagli articoli 650 c.p. fatta salva l'ipotesi di un reato più grave ovvero artt. 582-583 c.p.

Il sottoscritto/ (o figura giuridica avente diritto) conferma quanto sopra dichiarato,

data _____

data _____

l'operatore sanitario

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ACQUISITI PER ACCEDERE AL CENTRO AIAS DI BARCELLONA P.G.-ONLUS
AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 (GDPR)**

A seguito delle numerose disposizioni emanate a livello nazionale e regionale e delle altre disposizioni emanate dalle Autorità Sanitarie Competenti, in tema di misure di contenimento e contrasto al contagio dal nuovo coronavirus Covid-19, si informa che, per poter accedere in tutta sicurezza ai locali dell'A.I.A.S. Sez. di Barcellona P.G Onlus, è necessario acquisire alcuni dati personali particolari, che saranno raccolti e trattati secondo la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Pertanto, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'A.I.A. Sez. Barcellona P.G. - ONLUS , con sede legale in via Gramsci – Compl. "Il Quadrifoglio", 98057 – Milazzo (ME) – tel. 090.9240238 – e.mail: info@aiasbarcellona.com

2. Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer – DPO)

Il Data Protection Officer nominato presso l'A.I.A.S. sez. Barcellona P.G. è il dott. Armando Sorbello (tel. 090.9240238 – e.mail: info@aiasbarcellona.com – PEC: aiasbarcellona@pec.it)

3. Interessati

I soggetti destinatari della presente informativa sono i Dipendenti, i Collaboratori, gli Assistiti, gli Accompagnatori, i Fornitori e tutte le persone il cui accesso al centro sia necessario.

4. Finalità del trattamento

- prevenzione dal contagio COVID-19,
- tutela della salute delle persone in struttura,
- collaborazione con le autorità pubbliche e in particolare le autorità sanitarie.

5. La base giuridica del trattamento

La base giuridica che giustifica il trattamento dei dati è rappresentata da:

- motivi di interesse pubblico: implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DCPM 11 marzo 2020, in particolare Protocollo Condiviso 14 marzo 2020, Protocollo 24 aprile 2020 e successive modifiche e integrazioni
- obbligo di legge: art. 32 Cost.; art. 2087 c.c.; D. lgs 81/2008 (in particolare art. 20).

6. Dati Raccolti

- Temperatura Corporea rilevata in tempo reale, senza registrazione o conservazione, salvo l'ipotesi di cui al seguente punto;
- Dati identificativi e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali dell'AIAS o la permanenza negli stessi, nonché in tale caso la registrazione dei dati relativi all'isolamento temporaneo;
- Dati relativi allo stato di salute riguardanti la presenza di sintomi (febbre, affaticamento, tosse secca, mal di gola, mal di testa, diarrea, dispnea, espettorato, disgeusia, anosmia, mio/arthralgia, vomito)
- Situazioni di pericolo di contagio da Covid-19, compresi dati relativi allo stato di salute, quali a titolo esemplificativo, la temperatura corporea/sintomi influenzali; provenienza/non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico; presenza/assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- dati relativi allo stato di salute riguardanti "l'avvenuta negativizzazione" del tampone Covid-19;
- situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti;

7. Natura del conferimento dei dati personali e conseguenze in caso di rifiuto di rilevamento o di fornitura dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e pertanto in caso di rifiuto ad essere sottoposto a rilevamento della temperatura corporea o di rifiuto di fornitura dei dati è vietato l'accesso ai locali dell'AIAS e la permanenza negli stessi.

8. Destinatari dei dati

I dati possono essere conosciuti da autorizzati al trattamento; da designati al trattamento e in particolare dal responsabile dell'ufficio personale; dalla direzione sanitaria; dal medico competente (esito test sierologici, situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti);

I dati non sono diffusi o 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 possono essere comunicati alle pubbliche autorità.

I dati non sono trasferiti all'estero e non si effettuano profilazioni o decisioni automatizzate.

9. Conservazione di dati

I dati identificativi e il superamento di temperatura, registrati solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali dell'AIAS, nonché le informazioni relative all'isolamento temporaneo, sono conservati fino al termine dello stato d'emergenza previsto dalle autorità pubbliche competenti.

E' prevista la registrazione e conservazione dei dati contenuti nelle schede di triage fino al termine dello stato d'emergenza previsto dalle autorità pubbliche competenti.

E' fatta salva la conservazione per un periodo superiore in relazione a richieste della pubblica autorità.

E' fatta salva la conservazione dei dati personali, anche particolari, per un periodo superiore nei limiti del termine di prescrizione dei diritti, in relazione ad esigenze connesse all'esercizio del diritto di difesa in caso di controversie.

10. Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguardano o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss del Reg. UE 2016/679), oltre il diritto alla portabilità dei dati.

Tutti i diritti sopra elencati potranno essere esercitati, inviando un'istanza all'A.I.A.S. Sez. Barcellona P.G. Onlus, a mezzo lettera raccomandata a/r alla sede legale dell'A.I.A.S. Sez. Barcellona P.G. Onlus, via Gramsci, Compl. "Il Quadrifoglio" 98057 – Milazzo (ME), ovvero con una e-mail all'indirizzo: info@aiasbarcellona.com

Potrà inoltre proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo competente secondo le procedure previste (art. 77 Reg. UE 2016/679).

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa che precede e che sottoscrive per presa visione.

(data e firma leggibile) _____



Associazione
di Promozione Sociale
Iscritta al n. 16 Registro Nazionale
L. 383 del 7/12/2000

A.I.A.S

Allegato 1

Associazione Italiana Assistenza Spastici

ENTE RICONOSCIUTO GIURIDICAMENTE CON DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA N. 1070 DEL 26 MAGGIO 1968

Sotto l'alto Patronato del Presidente della Repubblica

Sezione di Barcellona P.G. – ONLUS

**SCHEDA RACCOLTA DATI OPERATORE ESTERNO (VISITATORI, FORNITORI, ETC.)
MISURE DI CONTENIMENTO DEL RISCHIO DI DIFFUSIONE DI COVID19**

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
RESIDENZA	COMUNE
DOMICILIO (se diverso da residenza)	COMUNE
DITTA O IMPRESA DI APPARTENENZA	
RECAPITI TELEFONICI	

SINTOMI

Presenta o ha presentato negli ultimi 14 giorni insorgenza improvvisa di uno dei seguenti sintomi:

Febbre	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Dispnea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Affaticamento	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Espettorato	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Tosse secca	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Disgeusia	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Mal di gola	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Anosmia	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Mal di testa	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Mio/artralgia	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Diarrea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Vomito	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

INDAGINE EPIDEMIOLOGICA

Situazioni a rischio di infezione da SAR-CoV-2

Negli ultimi 14 giorni

ha avuto familiari o persone contatti stretti (< 1 m. per almeno 15 min senza dispositivi di protezione) confermati affetti da COVID19?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
ha avuto familiari o persone contatti stretti sospetti/probabili per COVID-19	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
ha avuto familiari o persone contatti stretti con esperienza documentata di sintomi suggestivi di COVID 19 (vedi sopra)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
è rientrato da zone a rischio epidemiologico?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Dichiara di essere stato positivo al COVID-19? SI quando? _____ NO

Tampone mai eseguito

Dichiara di essere guarito da COVID-19? SI* quando? _____ NO

*Si allega certificazione di avvenuta guarigione

Dichiara di trovarsi nello stato di quarantena obbligatoria? SI* Da quando? _____ NO

Con la sottoscrizione del presente modulo mi assumo la responsabilità civile e penale derivante da eventuali dichiarazioni errate, incomplete, false o reticenti, anche tenuto conto di quanto disposto dagli articoli 650 c.p. fatta salva l'ipotesi di un reato più grave ovvero artt. 582-583 c.p.

Il sottoscritto conferma quanto sopra dichiarato,

data _____

_____ Firma

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ACQUISITI PER ACCEDERE AL CENTRO AIAS DI BARCELLONA P.G. - ONLUS
AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 (GDPR)**

A seguito delle numerose disposizioni emanate a livello nazionale e regionale e delle altre disposizioni emanate dalle Autorità Sanitarie Competenti, in tema di misure di contenimento e contrasto al contagio dal nuovo coronavirus Covid-19, si informa che, per poter accedere in tutta sicurezza ai locali dell'A.I.A.S. Sez. di Barcellona P.G. Onlus, è necessario acquisire alcuni dati personali particolari, che saranno raccolti e trattati secondo la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Pertanto, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'A.I.A.S. Sez. Barcellona P.G. - ONLUS, con sede legale in via Gramsci – Compl. "Il Quadrifoglio", 98057 – Milazzo (ME) – tel. 090.9240238 – e.mail: info@aiasbarcellona.com

2. Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer – DPO)

Il Data Protection Officer nominato presso l'A.I.A.S. sez. Barcellona P.G. è il dott. Armando Sorbello (tel. 090.9240238 – e.mail: info@aiasbarcellona.com – PEC: aiasbarcellona@pec.it)

3. Interessati

I soggetti destinatari della presente informativa sono i Dipendenti, i Collaboratori, gli Assistenti, gli Accompagnatori, i Fornitori e tutte le persone il cui accesso al centro sia necessario.

4. Finalità del trattamento

- prevenzione dal contagio COVID-19,
- tutela della salute delle persone in struttura,
- collaborazione con le autorità pubbliche e in particolare le autorità sanitarie.

5. La base giuridica del trattamento

La base giuridica che giustifica il trattamento dei dati è rappresentata da:

- motivi di interesse pubblico: implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DCPM 11 marzo 2020, in particolare Protocollo Condiviso 14 marzo 2020, Protocollo 24 aprile 2020 e successive modifiche e integrazioni
- obbligo di legge: art. 32 Cost.; art. 2087 c.c.; D. lgs 81/2008 (in particolare art. 20).

6. Dati Raccolti

- Temperatura Corporea rilevata in tempo reale, senza registrazione o conservazione, salvo l'ipotesi di cui al seguente punto;
- Dati identificativi e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali dell'AIAS o la permanenza negli stessi, nonché in tale caso la registrazione dei dati relativi all'isolamento temporaneo;
- Dati relativi allo stato di salute riguardanti la presenza di sintomi (febbre, affaticamento, tosse secca, mal di gola, mal di testa, diarrea, dispnea, espettorato, disgeusia, anosmia, mio/arthralgia, vomito)
- Situazioni di pericolo di contagio da Covid-19, compresi dati relativi allo stato di salute, quali a titolo esemplificativo, la temperatura corporea/sintomi influenzali; provenienza/non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico; presenza/assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- dati relativi allo stato di salute riguardanti "l'avvenuta negativizzazione" del tampone Covid-19;
- situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti;

7. Natura del conferimento dei dati personali e conseguenze in caso di rifiuto di rilevamento o di fornitura dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e pertanto in caso di rifiuto ad essere sottoposto a rilevamento della temperatura corporea o di rifiuto di fornitura dei dati è vietato l'accesso ai locali dell'AIAS e la permanenza negli stessi.

8. Destinatari dei dati

I dati possono essere conosciuti da autorizzati al trattamento; da designati al trattamento e in particolare dal responsabile dell'ufficio personale; dalla direzione sanitaria; dal medico competente (esito test sierologici, situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti);

I dati non sono diffusi o 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 possono essere comunicati alle pubbliche autorità.

I dati non sono trasferiti all'estero e non si effettuano profilazioni o decisioni automatizzate.

9. Conservazione di dati

I dati identificativi e il superamento di temperatura, registrati solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali dell'Aias, nonché le informazioni relative all'isolamento temporaneo, sono conservati fino al termine dello stato d'emergenza previsto dalle autorità pubbliche competenti.

E' prevista la registrazione e conservazione dei dati contenuti nelle schede di triage fino al termine dello stato d'emergenza previsto dalle autorità pubbliche competenti.

E' fatta salva la conservazione per un periodo superiore in relazione a richieste della pubblica autorità.

E' fatta salva la conservazione dei dati personali, anche particolari, per un periodo superiore nei limiti del termine di prescrizione dei diritti, in relazione ad esigenze connesse all'esercizio del diritto di difesa in caso di controversie.

10. Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguardino o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss del Reg. UE 2016/679), oltre il diritto alla portabilità dei dati.

Tutti i diritti sopra elencati potranno essere esercitati, inviando un'istanza all'A.I.A.S. Sez. Barcellona P.G. Onlus, a mezzo lettera raccomandata a/r alla sede legale dell'A.I.A.S. Sez. Barcellona P.G. Onlus, via Gramsci, Compl. "Il Quadrifoglio" 98057 – Milazzo (ME), ovvero con una e-mail all'indirizzo: info@aiasbarcellona.com

Potrà inoltre proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo competente secondo le procedure previste (art. 77 Reg. UE 2016/679).

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa che precede e che sottoscrive per presa visione.

(data e firma leggibile) _____

**TRIAGE OPERATORE AI FINI DEL CONTENIMENTO DEL RISCHIO DI DIFFUSIONE DI COVID-19**

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
RESIDENZA	COMUNE
DOMICILIO (se diverso da residenza)	COMUNE
NUMERO CONVIVENTI	RECAPITI TELEFONICI

SINTOMIPresenta o ha presentato negli ultimi 14 giorni insorgenza improvvisa di uno dei seguenti sintomi:

Febbre	SI		NO		Dispnea	SI		N	
								O	
Affaticamento	SI		NO		Espettorato	SI		N	
								O	
Tosse secca	SI		NO		Disgeusia	SI		N	
								O	
Mal di gola	SI		NO		Anosmia	SI		N	
								O	
Mal di testa	SI		NO		Mio/artralgia	SI		N	
								O	
Diarrea	SI		NO		Vomito	SI		N	
								O	

INDAGINE EPIDEMIOLOGICA*Situazioni a rischio di infezione da SAR-CoV-2***Negli ultimi 14 giorni**

ha avuto familiari o persone contatti stretti (< 1 m. per almeno 15 min senza dispositivi di protezione) confermati affetti da COVID19?	SI		N	
			O	
ha avuto familiari o persone contatti stretti sospetti/probabili per COVID-19	SI		N	
			O	
ha avuto familiari o persone contatti stretti con esperienza documentata di sintomi suggestivi di COVID 19 (vedi sopra)	SI		N	
			O	

Dichiara di essere stato positivo al COVID-19?	SI		quando? _____	N	
				O	

Tampone mai eseguito

Dichiara di essere guarito da COVID-19?	SI		quando? _____	N	
	*			O	

*Si allega certificazione di avvenuta guarigione

Dichiara di trovarsi nello stato di quarantena obbligatoria?	SI		Da quando? _____	N	
	*			O	

Il sottoscritto si obbliga a comunicare qualsiasi modifica che dovesse intervenire successivamente rispetto alle dichiarazioni rese in questa data e di darne tempestiva informazione al servizio sociale del Centro.

*Con la sottoscrizione del presente modulo mi assumo la responsabilità civile e penale derivante da eventuali dichiarazioni errate, incomplete, false o reticenti, anche tenuto conto di quanto disposto dagli articoli 650 c.p. fatta salva l'ipotesi di un reato più grave ovvero artt. 582-583 c.p.*Il sottoscritto/ (o figura giuridica avente diritto) conferma quanto sopra dichiarato,
data _____ L'operatore _____

A seguito delle numerose disposizioni emanate a livello nazionale e regionale e delle altre disposizioni emanate dalle Autorità Sanitarie Competenti, in tema di misure di contenimento e contrasto al contagio dal nuovo coronavirus Covid-19, si informa che, per poter accedere in tutta sicurezza ai locali dell'A.I.A.S. Sez. di Barcellona P.G. Onlus, è necessario acquisire alcuni dati personali particolari, che saranno raccolti e trattati secondo la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Pertanto, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'A.I.A. Sez. Barcellona P.G. - ONLUS, con sede legale in via Gramsci – Compl. "Il Quadrifoglio", 98057 – Milazzo (ME) – tel. 090.9240238 – e.mail: info@aiasbarcellona.com

2. Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer – DPO)

Il Data Protection Officer nominato presso l'A.I.A.S. sez. Barcellona P.G. è il dott. Armando Sorbello (tel. 090.9240238 – e.mail: info@aiasbarcellona.com – PEC: aiasbarcellona@pec.it)

3. Interessati

I soggetti destinatari della presente informativa sono i Dipendenti, i Collaboratori, gli Assistiti, gli Accompagnatori, i Fornitori e tutte le persone il cui accesso al centro sia necessario.

4. Finalità del trattamento

- prevenzione dal contagio COVID-19,
- tutela della salute delle persone in struttura,
- collaborazione con le autorità pubbliche e in particolare le autorità sanitarie.

5. La base giuridica del trattamento

La base giuridica che giustifica il trattamento dei dati è rappresentata da:

- motivi di interesse pubblico: implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DCPM 11 marzo 2020, in particolare Protocollo Condiviso 14 marzo 2020, Protocollo 24 aprile 2020 e successive modifiche e integrazioni
- obbligo di legge: art. 32 Cost.; art. 2087 c.c.; D. lgs 81/2008 (in particolare art. 20).

6. Dati Raccolti

- Temperatura Corporea rilevata in tempo reale, senza registrazione o conservazione, salvo l'ipotesi di cui al seguente punto;
- Dati identificativi e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali dell'AIAS o la permanenza negli stessi, nonché in tale caso la registrazione dei dati relativi all'isolamento temporaneo;
- Dati relativi allo stato di salute riguardanti la presenza di sintomi (febbre, affaticamento, tosse secca, mal di gola, mal di testa, diarrea, dispnea, espettorato, disgeusia, anosmia, mio/arthralgia, vomito)
- Situazioni di pericolo di contagio da Covid-19, compresi dati relativi allo stato di salute, quali a titolo esemplificativo, la temperatura corporea/sintomi influenzali; provenienza/non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico; presenza/assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- dati relativi allo stato di salute riguardanti "l'avvenuta negativizzazione" del tampone Covid-19;
- situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti;

7. Natura del conferimento dei dati personali e conseguenze in caso di rifiuto di rilevamento o di fornitura dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e pertanto in caso di rifiuto ad essere sottoposto a rilevamento della temperatura corporea o di rifiuto di fornitura dei dati è vietato l'accesso ai locali dell'AIAS e la permanenza negli stessi.

8. Destinatari dei dati

I dati possono essere conosciuti da autorizzati al trattamento; da designati al trattamento e in particolare dal responsabile dell'ufficio personale; dalla direzione sanitaria; dal medico competente (esito test sierologici, situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti);

I dati non sono diffusi o 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 possono essere comunicati alle pubbliche autorità.

I dati non sono trasferiti all'estero e non si effettuano profilazioni o decisioni automatizzate.

9. Conservazione di dati

I dati identificativi e il superamento di temperatura, registrati solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali dell'AIAS, nonché le informazioni relative all'isolamento temporaneo, sono conservati fino al termine dello stato d'emergenza previsto dalle autorità pubbliche competenti.

E' prevista la registrazione e conservazione dei dati contenuti nelle schede di triage fino al termine dello stato d'emergenza previsto dalle autorità pubbliche competenti.

E' fatta salva la conservazione per un periodo superiore in relazione a richieste della pubblica autorità.

E' fatta salva la conservazione dei dati personali, anche particolari, per un periodo superiore nei limiti del termine di prescrizione dei diritti, in relazione ad esigenze connesse all'esercizio del diritto di difesa in caso di controversie.

10. Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguardano o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss del Reg. UE 2016/679), oltre il diritto alla portabilità dei dati.

Tutti i diritti sopra elencati potranno essere esercitati, inviando un'istanza all'A.I.A.S. Sez. Barcellona P.G. Onlus, a mezzo lettera raccomandata a/r alla sede legale dell'A.I.A.S. Sez. Barcellona P.G. Onlus, via Gramsci, Compl. "Il Quadrifoglio" 98057 – Milazzo (ME), ovvero con una e-mail all'indirizzo: info@aiasbarcellona.com

Potrà inoltre proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo competente secondo le procedure previste (art. 77 Reg. UE 2016/679).

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa che precede e che sottoscrive per presa visione.

(data e firma leggibile) _____