

REGISTRO PRESENZE

Il presente modulo è parte integrante della procedura di prevenzione del contagio da COVID 19 redatta in relazione a quanto previsto dalle normative vigenti con particolare riferimento all'ORDINANZA REGIONALE n°48 del 17/05/2020 – Allegato 3

Responsabile della conservazione del presente modulo, e dei dati in esso contenuti, è il responsabile dell'attività nella persona del Sig. Pagliuca Mauro

I dati in esso contenuti, saranno trattati esclusivamente per la gestione dell'emergenza sanitaria. Il presente modulo verrà distrutto trascorsi i 14 gg dalla sua compilazione.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ alla Via _____

Telefono: _____

dichiara di voler essere informato dalla struttura nel caso che la stessa dovesse comunicare informazioni importanti relative esclusivamente all'emergenza sanitaria in atto. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente al gestore l'eventuale positività al COVID 19 di uno dei presenti al tavolo se la diagnosi dovesse essere effettuata nei 14 giorni successivi alla compilazione del seguente modulo.

All'atto della compilazione del presente modello, dichiara altresì che le persone compresenti nell'ombrellone

n° _____ non sono soggetti al rispetto delle misure di distanziamento sociale.

L'elenco delle persone presenti sotto l'ombrellone in questione, sono riportate qui di seguito.

Numero	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
01			
02			
03			
04			
05			

Informativa ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR Regolamento UE (2016/679).

I dati riportati qui sotto vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni normative in materia e sono necessari per l'espletamento delle attività connesse all'emergenza sanitaria COVID19. Gli stessi verranno trattati, anche con le modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo; il conferimento dei dati è obbligatorio. Il titolare del trattamento è l'azienda per la quale viene svolta l'attività.

Il sopraindicato Sig.autorizza al trattamento dei dati, ai sensi della normativa vigente in materia. Firma

Luogo e Data: _____
