

SCHEDA DI VALUTAZIONE PER INGRESSO DI PARENTI/VISITATORI

Le persone anziane sono la popolazione fragile per eccellenza che bisogna proteggere in tutti i modi nel corso dell'epidemia da Coronavirus (SARS-CoV-2). In struttura sono ospitati anche soggetti con patologie croniche, affette da disabilità di varia natura o con altre problematiche di salute; anche queste persone sono da considerarsi fragili e potenzialmente a maggior rischio di evoluzione grave se colpite dalla malattia (COVID-19). Pertanto, è necessaria la massima attenzione anche nei confronti di questi soggetti.

Le chiediamo quindi rispondere alle seguenti domande:

Non ha avuto famigliari e non ha avuto un contatto stretto o non ha vissuto nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto/probabile/confermato di infezione da coronavirus (COVID-19)?

Sì No

È stato contattato dall'ATS (ex ASL) in quanto venuto inconsapevolmente a contatto con persone affette da infezione da coronavirus negli ultimi 14 giorni?

Sì No

Presenta anche solo uno dei seguenti sintomi?

- febbre
- tosse
- respiro affannoso/difficoltà o disturbi respiratori
- dolori muscolari diffusi
- mal di testa
- raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola)
- mal di gola
- congiuntivite
- diarrea
- perdita/alterazione del senso del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/alterazione del senso dell'olfatto (anosmia)

altri sintomi _____

Non ha contattato il medico curante per la diagnosi di uno o più sintomi sopra riportati e conseguenti provvedimenti nei 14 giorni precedenti l'odierno?

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Comune di Residenza _____ Via _____

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza) _____

Contatto telefonico _____

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679

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 e s.m.i. (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 necessario 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 FONDAZIONE "BARTOLOMEA SPADA – SCHILPARIO - VALLE DI SCALVE" O.N.L.U.S, con sede in Via Soliva n. 18, 24020 Schilpario (BG), Italia, PEC: info@pec.fondazioneospadaonlus.org

4. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il responsabile della protezione dei dati può essere contattato inviando al seguente indirizzo dpo@fondazioneospadaonlus.org

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;
- c) proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei - qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento - ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo in cui si è verificata la presunta violazione. Il diritto è esercitabile contattando il Garante della protezione dei dati www.garanteprivacy.it.

La sottoscritta/o dichiara di avere ricevuto l'informativa che precede.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

La sottoscritta/o alla luce dell'informativa ricevuta

esprime il consenso

non esprime il consenso

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