



Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____

In caso di atleti minori: genitore di _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

Autocertificazione/Automonitoraggio Settimanale COVID-19

- HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNA DIAGNOSI DI COVID-19 CONFERMATA CON TAMPONE?

SI NO

- HA RISCOSTRATO NELL'ULTIMA SETTIMANA UNO DEI SEGUENTI SINTOMI?

Febbre SI NO Tosse SI NO Faringodinia (mal di gola) SI NO Rinite (congestione nasale) SI NO Congiuntivite SI NO Diarrea SI NO Anosmia (perdita del senso dell'olfatto) SI NO Disgeusia (perdita del senso del gusto) SI NO

- HA AVUTO NELL'ULTIMA SETTIMANA CONTATTO STRETTO CON UN CASO CONFERMATO DI COVID-19?

(Definizione di CONTATTO STRETTO: Stessa abitazione; stringere la mano; contatto diretto con secrezioni; contatto faccia a faccia oppure compresenza nello stesso ambiente chiuso per più di 15 minuti ad una distanza inferiore a due metri; assistenza sanitaria senza dpi; viaggio aereo a distanza minore uguale a due posti)

SI NO

- HA PRATICATO CICLO VACCINALE COMPLETO?

(in questo gruppo rientrano anche coloro che siano guariti dal COVID ed abbiano effettuato una dose di vaccino dopo i tre mesi e non oltre sei mesi dalla guarigione)

SI NO

- HA AVUTO INFEZIONE DAL COVID-19 DA MENO DI TRE MESI?

SI NO

- NON HA PRATICATO CICLO VACCINALE NE HA AVUTO INFEZIONE
DAL COVID-19 DA MENO DI TRE MESI?

SI NO

- HA ESEGUITO UN TAMPONE COME PREVISTO NELLE 48 ORE PRECEDENTI
LA PARTITA CON ESITO NEGATIVO?

SI NO

Qualsiasi variazione a quanto dichiarato deve essere immediatamente comunicata alla Associazione A.S.D. Basket Più e deve essere contattato il medico curante per ulteriori accertamenti.

Informativa sul trattamento dei dati personali: Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo 679/2016, la presente informativa è resa da ASD BASKET PIU' Titolare del trattamento, con riguardo al trattamento dei dati personali nell'ambito dell'emergenza sanitaria COVID-19, c.d. Coronavirus, nelle attività di minibasket della Federazione. La preghiamo di leggere attentamente la presente informativa sul trattamento dei dati personali, prima di conferirci dati personali che la riguardano o, ove richiesto, acconsentire al loro trattamento.

1. Categorie di dati: La Società Affiliata alla FIP raccoglie i dati personali nei limiti delle finalità e delle modalità definite nella presente informativa. I Dati oggetto di trattamento sono:

• dati anagrafici e di contatto;

• dati relativi alla salute nell'ambito della situazione emergenziale COVID-19, con particolare riferimento a quelli attinenti alla misurazione della temperatura corporea; le informazioni in merito a contatti stretti ad alto rischio di esposizione, negli ultimi 14 giorni, con soggetti sospetti o risultati positivi al COVID-19; le informazioni in merito alla provenienza, negli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS; le informazioni relative all'isolamento o alla quarantena. Il conferimento di tali dati è necessario di poter partecipare allo svolgimento delle attività predisposte.

2. Finalità e base giuridica del trattamento: I dati relativi alla salute saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19: con riferimento ai dati relativi all'anamnesi settimanale, con particolare riferimento alla sintomatologia, tali dati saranno trattati previo consenso del soggetto interessato. I dati relativi alla salute nell'ambito della situazione emergenziale COVID-19 saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

3. Conservazione dei dati personali: I dati raccolti e relativi alla salute saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e conservati non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente fissato al 31 gennaio 2021 nel Dpcm del 7 ottobre 2020.

4. Comunicazione di destinatari: I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione 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 soggetto risultato positivo al COVID-19).

5. Diritti dell'interessato: La informiamo che, in conformità alla vigente disciplina, ha i seguenti diritti: chiedere e ottenere informazioni circa l'esistenza di propri dati nella disponibilità del Titolare e accesso a tali dati; per i dati oggetto di trattamento con sistemi automatizzati, chiedere la comunicazione dei propri dati e/o il trasferimento ad altro titolare; chiedere e ottenere la modifica e/o correzione dei suoi dati personali se ritiene che siano inaccurati o incompleti; chiedere e ottenere la cancellazione – e/o la limitazione del trattamento – dei suoi dati personali qualora si tratti di dati o informazioni non necessari – o non più necessari – per le finalità che precedono, quindi decorso il periodo di conservazione indicato al paragrafo che segue. In particolare, le sono riconosciuti i seguenti diritti: art. 15 – "Diritto di accesso dell'interessato", 16 – "Diritto di rettifica", 17 – "Diritto alla cancellazione", 18 – "Diritto di limitazione al trattamento", 19 – "Limitazione del trattamento", 20 – "Diritto alla portabilità dei dati" del Regolamento UE 2016/679 nei limiti e alle condizioni previste dall'art. 12 del Regolamento stesso. Per esercitare i suoi diritti, contattare il titolare del trattamento.

autorizzo A.S.D. Basket Più, al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Io sottoscritto/a come sopra identificato/a attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività agonistiche.

DATA __ / __ / ____

Firma _____