

SCHEDA REGISTRAZIONE PRESENZA E AUTODICHIARAZIONE AI SENSI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

(PER I MINORI DI 18 ANNI LA SCHEDA VA COMPILATA DA GENITORE 1 O 2 O CHI NE FA VECI E FIRMATA DA RICHIESTA)

Data ingresso _____ / _____ / _____		Ora ingresso _____
Nome _____		Cognome _____
Data di Nascita _____	Luogo di nascita _____	
Utenza telefonica (preferibilmente cellulare) _____		
Comune di residenza _____		CAP _____
Indirizzo di residenza _____		
Doc. Id. Nr. _____	Rilasciato da _____	In data ____/____/____
Indirizzo email* _____		

CONSAPEVOLE delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con la presente

• DICHIARA di:

A) avere non avere attualmente diagnosi di positività per Covid-19;

B) essere non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;

C) avere avuto non avere avuto sintomi Covid-19 (tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °c, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi Covid-19;

D) avere ricevuto non avere ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti (secondo la definizione della circolare del Ministero della Salute 0018584 del 29/05/2020) avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;

E) essere al corrente che in caso di risposta positiva ad uno o più punti da A a D non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

• S'IMPEGNA ad informare il medico di famiglia e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di comparsa di temperatura oltre i 37.5°, esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di Covid-19; comparsa di sintomi riferibili a Covid-19 (si veda punto C).

• S'IMPEGNA a comunicare immediatamente ogni altra variazione rispetto a quanto dichiarato.

• AUTORIZZA alla sola misurazione della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da Covid-19.

• S'IMPEGNA ad adottare e rispettare, per tutta la permanenza nel centro sportivo, le misure previste dai protocolli di sicurezza anti contagio redatti da In Sport S.r.l SSD conformemente alle normative vigenti e a seguire tutte le istruzioni impartite dalla Società, sino al termine dello stato d'emergenza.

Firma (genitore 1 o 2) _____

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito GDPR):

1) I dati da Lei forniti saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) Tutela della salute dei soggetti che, a qualsiasi titolo, accedono alla struttura in ottemperanza all'obbligo di legge nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19.
 - Ai fini della prevenzione, per consentire l'ingresso alla struttura, si rilevata la temperatura corporea (c.d. febbre) con Termoscanner automatizzato che non prevede in alcun caso la registrazione, la conservazione, l'estrazione, l'uso o la comunicazione/ trasmissione, del dato personale. In ogni caso si assicura la riservatezza e la dignità dell'interessato. In nessun caso il dato sarà registrato, diffuso o comunicato a terzi.
 - Ai fini della compilazione del "registro presenze" i soli dati personali da Lei forniti saranno registrati per un periodo non superiore a 14 giorni. .
- b) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, obblighi assicurativi e simili.
- c) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione ai corsi/abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni.
- d) Comunicazioni inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato.

2) Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.

3) I dati potranno essere comunicati alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni – sinistri.

4) L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.

5) Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente contratto.

6) I dati personali (esclusi dati particolari e/o sulla salute) conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.

7) Il titolare del trattamento è: In Sport SSD S.r.l. con sede in Vimercate – CAP 20871 – Via Bice Cremagnani,1 e tutte le richieste da parte dell'interessato potranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail: info@insportsrl.it.

8) L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.

Io sottoscritto _____

Dichiaro di aver, letto e compreso l'informativa sopra riportata.

Data _____ Firma (genitore 1 o 2) _____

Durante il servizio oggetto del presente accordo In Sport SSD S.r.l. potrà acquisire immagini filmate e fotografiche per il trattamento finalizzato alla pubblicazione degli stessi sui social media usati da In Sport quali Facebook per scopi meramente promozionali del servizio e/o informativo per i genitori.

PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma (genitore 1) _____ Firma genitore 2 _____

I dati personali conferiti verranno utilizzati per finalità di profilazione ai fini pubblicitari di terzi soggetti, compresa la cessione dei dati stessi a società specializzate in marketing, solo previo suo consenso espresso.

PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma (genitore 1) _____ Firma genitore 2 _____