



AUTODICHIARAZIONE INGRESSO LAVORATORI

Il sottoscritto/a _____,
nato/a il ____ . ____ . ____ a _____ (____),
residente in _____ (____) via _____,
impiegato presso (indicare il servizio di appartenenza) _____

PRESO ATTO delle informazioni messe a disposizione dal datore di lavoro attraverso il Piano Gestione emergenza diffusione COVID-19 integrato con le disposizioni applicabili alla attività di DUEMILAUNO AGENZIA SOCIALE contenute nel Protocollo condiviso ed i relativi allegati,

CONFERMO

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;**
- **di non avere, per quanto di mia conoscenza, conviventi positivi al COVID-19 che possono verosimilmente avermi trasmesso il virus negli ultimi 14 giorni;**
- **di impegnarmi a rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani e ogni altra disposizione in merito impartita dal datore di lavoro;**
- **di aver compreso che non devo recarmi al lavoro in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) ma contattare il medico curante e segnalarlo al medico competente aziendale;**
- **di sapere che in caso di comparsa di sintomi sul luogo di lavoro devo avvisare immediatamente il preposto e mantenere le distanze dalle altre persone.**

Luogo e data_____
Firma

INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DI DATI E INFORMAZIONI

ai sensi del D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato e integrato dal D.lgs n. 101/2018 e del Regolamento europeo 2016/679/UE (General Data Protection Regulation)

Egr. Sig. / Sig.ra, a seguito delle informazioni fornite, in ossequio alle disposizioni dettate dal GDPR, siamo a comunicare la seguente informativa:

Il titolare DUEMILAUNO AGENZIA SOCIALE si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dall'interessato e il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, proporzionalità.

Il trattamento dei dati forniti dagli interessati è strettamente funzionale agli adempimenti connessi unicamente alla misure precauzionali e di sicurezza e contenimento del contagio COVID-19.

Il trattamento dei dati è effettuato avvalendosi sia di mezzi informatici che cartacei protetti e non accessibili al pubblico.

I dati forniti possono essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche nazionali per finalità connesse all'espletamento delle misure di prevenzione del contagio.

Si ricorda che il soggetto interessato potrà esercitare i propri diritti così come previsto dagli artt. 15/16/17/18 GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, blocco, ecc.) e che per l'esercizio di questi diritti ci si potrà rivolgere all'indirizzo e-mail rdp@2001agsoc.it

CONSENSO

Il sottoscritto/a _____
informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, dei miei diritti in ordine alla tutela degli stessi, del Titolare del Trattamento, nonché di altri elementi previsti dal GDPR Reg. UE 2016 / 679, acconsente ed autorizza al trattamento dei dati da me forniti per gli usi di cui alla presente informativa.

Luogo e data_____
Firma