



Modulo di Partecipazione ad Escursione

Emergenza Covid19 - Autodichiarazione ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

nome _____ cognome _____ data di nascita _____

codice fiscale _____ cellulare _____

indirizzo residenza _____ prov (_)

EVENTUALI CONVIVENTI PARTECIPANTI: Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

RICHIEDENDO DI PARTECIPARE ALL'ESCURSIONE CHE SI TERRA' IN DATA _____

DICHIARO

- di non essere sottoposto a quarantena per coronavirus Sars-CoV-2 responsabile della sindrome COVID-19 e di non avere temperatura corporea uguale o superiore a 37,5 °C al momento dell'escursione.
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio COVID-19 vigenti alla data odierna previste dal Ministero della Salute (www.salute.gov.it) e dalle disposizioni regionali, nonché di disporre durante l'escursione dei dispositivi di sicurezza necessari a tale scopo.
- l'attendibilità delle informazioni fornite, consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'articolo 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445.
- di aver preso visione e di attenersi alle indicazioni fornite dalla **guida AIGAE Marco Clarici** tessera ER491

luogo e data _____

firma partecipante _____

firma partecipante _____

firma partecipante _____

firma partecipante _____

firma partecipante _____

firma partecipante _____



Informativa privacy ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (General Data Protection Regulation):

La guida in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tratterà i Suoi dati personali per l'esclusiva **finalità di prevenzione da contagio da Covid-19** (motivi di interesse pubblico: implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e succ. mod.).I dati personali da Lei comunicati sono sottoposti a trattamento in forma cartacea con modalità tecniche ed organizzative tali da garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi all'art. 32 del GDPR.I dati **non verranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori 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).I dati possono essere comunicati alle pubbliche autorità. I dati non sono trasferiti all'estero e non si effettuano profilazioni o decisioni automatizzate. Il Titolare La informa che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trattamento mediante processi decisionali automatizzati, né di attività di profilazione.I dati raccolti verranno conservati secondo i termini previsti dalle autorità pubbliche competenti, e per il periodo di tempo strettamente connesso al perdurare dell'emergenza sanitaria.

Luogo e data _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____