

# COVID 19 DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e delle responsabilità civili e penali derivanti dalla disattenzione della vigente normativa,

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 e di non aver avuto "contatti stretti" con un soggetto risultato positivo al Covid-19 negli ultimi 14 giorni.
- di non condividere l'abitazione con persone sottoposte a quarantena per COVID 19 o che hanno contratto il COVID 19;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di rispettarle TUTTE con attenzione, costanza e precisione;
- di **NON** lamentare alcun sintomo riferibile al COVID 19 (febbre, sintomi simil-influenzali, stanchezza e tosse secca, difficoltà respiratorie, fiato corto, indolenzimento, congestione nasale, naso che cola, mal di gola, diarrea, ecc...)

## DICHIARA INOLTRE

- Di aver ricevuto le informazioni relative al **PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO** relativamente ai Centri Sportivi ed in particolare al Fitness, di essere a conoscenza delle misure adottate da N.G.M. ssd a R.L. e di impegnarmi a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID. (vedi allegato)
- Di segnalare immediatamente e tempestivamente, alla direzione N.G.M. ssd a R.L. ogni comportamento difforme dal PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO e dalle MISURE SPECIFICHE adottate da N.G.M. ssd a R.L. .
- Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di sollevare N.G.M. ssd a R.L. da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla mia partecipazione alle diverse attività motorie, dalla permanenza all'interno della struttura, dall'utilizzo dei servizi presenti, nell'ipotesi futura risultassi in seguito positivo al COVID 19

Data .....

In Fede .....

Firma del Genitore in caso di minore .....

N.G.M. ssd a R.L. informa che il PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO e le MISURE SPECIFICHE sono pubblicate nel sito [www.newgymbymarconi.com](http://www.newgymbymarconi.com), nei canali social del centro ed esposte in segreteria per la visione di tutti gli utenti. Inoltre vista la situazione, in continuo mutamento, N.G.M. ssd a R.L. potrà aggiornare il PROTOCOLLO ANTI CONTAGIO e le MISURE SPECIFICHE, in ragione delle mutate condizioni di contagio o per disposizioni delle autorità competenti in merito.

## **Informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016**

I Suoi dati personali, sia di tipo “comune” (dati anagrafici e di contatto), che di tipo “particolare” (dati sullo stato di salute), sono trattati nell’ambito di specifiche misure di sicurezza adottate dalla Società a tutela della salute e sicurezza degli utenti, a fronte dei noti casi d’infezione da nuovo Coronavirus (“COVID-19”). La base giuridica dei trattamenti dei dati personali è pertanto, determinata, dal legittimo interesse di N.G.M. ssd a R.L. ai sensi dell’art. 6, comma 1, lett. f), del GDPR, a garantire la salute e sicurezza dei propri utenti dipendenti e collaboratori, nell’ambito di specifiche procedure di sicurezza interne. Il conferimento dei dati personali richiesti con questo modulo risulta, pertanto, obbligatorio ed indispensabile ai fini del Suo accesso ai locali di N.G.M. ssd a R.L.

### **Modalità e durata dei trattamenti**

I dati personali verranno trattati, in forma cartacea, dal personale “incaricato-autorizzato” o dai referenti privacy individuati dalla Società, conformemente a quanto previsto dall’art. 32 e ss. del GDPR sull’adozione di adeguate misure di sicurezza, di tipo tecnico ed organizzativo, sui dati stessi. I dati verranno conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento della citata finalità, anche sulla base delle indicazioni e disposizioni diramate dalle Autorità competenti in materia di salute pubblica, comunque non oltre 12 mesi dalla loro acquisizione.

### **Ambito di comunicazione dei dati.**

I dati raccolti saranno trattati, di norma, esclusivamente dal personale “incaricato-autorizzato” da N.G.M. ssd a R.L. Tuttavia, gli stessi dati potranno essere comunicati, in comprovati casi di necessità ed urgenza rispetto ad esigenze di tutela della salute pubblica, ovvero su specifica istanza da parte delle Autorità competenti in materia, a ciascuna di queste Autorità, tra cui ASL, Regione Veneto, Comune di Noale, Ministero della Salute. Si intende che questi enti/Autorità tratteranno i dati eventualmente ricevuti in qualità di autonomi Titolari dei trattamenti.

### **Diritti privacy.**

Lei potrà esercitare verso N.G.M. ssd a R.L. i diritti previsti dagli artt. 15-21 del GDPR e, in particolare, quello di chiedere al Titolare l’accesso ai dati personali, l’aggiornamento, o la cancellazione dei dati trattati in violazione della legge o in modo non conforme alla presente informativa, i limiti derivanti dalle esigenze primarie di sicurezza dei dipendenti/collaboratori della Società, o di tutela della salute pubblica, per quanto sopra già specificato. Per l’esercizio dei citati diritti, Lei è tenuto a trasmettere una specifica richiesta tramite l’indirizzo di posta elettronica ngmssd@hotmail.com. In caso di mancato o insoddisfacente riscontro Lei potrà, altresì, proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Per autorizzazione

Data .....

In Fede .....

Firma del Genitore in caso di minore .....