

**MODULO DICHIARAZIONE CONSENSO PER L'ADESIONE VOLONTARIA A SCREENING RIVOLTO
ALLA POPOLAZIONE STUDENTESCA DELLE SCUOLE DEL COMUNE DI POTENZA**

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

luogo nascita _____ data _____

CF _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail: _____

residenza/domicilio: via _____ cap _____

città _____

ASL di riferimento: _____

Genitore/tutore dello studente

luogo nascita _____ data _____

CF _____

Scuola/plesso: _____;

classe: _____ Sezione: _____

riferimenti e recapiti telefonici del Medico curante: _____

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, in ottemperanza alle indicazioni impartite dalle competenti autorità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE IL MINORE

- A - è caso Covid-19 confermato
- B - è sospetto/probabile caso Covid-19 divenuto sintomatico nella giornata del
con la comparsa dei seguenti sintomi: febbre (superiore a 37.5 °C), leggera tosse, congestione nasale
- C - è contatto stretto di un caso confermato di Covid-19
- D - è contatto di un contatto stretto di un caso Covid-19
- E- non è stato contattato dalla ASL di residenza e non è stato ancora emesso un provvedimento di quarantena
- F - è stato contattato dalla ASL di residenza ed è stato emesso un provvedimento di quarantena, gli estremi del provvedimento sono dal al
- G - di non rientrare in nessuno dei casi di cui alle lettere precedenti

**INFORMATIVA PER LE PERSONE CHE ESPRIMONO CONSENSO A SOTTOPORSI A EFFETTUAZIONE
TAMPONE ANTIGENICO RAPIDO MEDIANTE TEST COVID-19 RAPID TEST**

È necessario che la persona a cui viene data la possibilità di sottoporsi al test aderisca in maniera volontaria e sia a conoscenza del significato dell'esito e delle azioni conseguenti. Di seguito le specifiche circa l'esito del test e circa gli adempimenti che dovranno essere rispettati:

- test antigenico (rapido), che evidenzia la presenza di componenti del virus. Viene eseguito, di prassi, su tampone rino-faringeo;
- l'adesione al test è volontaria ed integrale, ovvero a tutte le fasi del percorso di screening;
- il test fornisce risultati preliminari, pertanto non è prevista la consegna di referto alla persona che si sottopone al medesimo;
- la positività al test comporta l'invio della persona ad accertamento diagnostico di ricerca dell'RNA virale mediante effettuazione di tampone nasofaringeo;
- la positività al test comporta l'attivazione da parte del personale sanitario, coinvolto nella lettura dell'esito, delle procedure dispositive l'isolamento domiciliare fiduciario, che dovrà essere rispettato dalla persona sino ad esito del tampone;
- in caso di esito dubbio al test, il soggetto segue lo stesso percorso previsto per esito positivo;
- l'esecuzione del prelievo avviene attraverso tampone rinofaringeo o nasofaringeo, procedura praticamente priva di rischi clinici per il paziente.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dal Comune di Potenza in qualità di titolare del trattamento dei dati, a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Potranno essere trattati dati personali e sensibili come dati sulla sua persona. Questa amministrazione ha provveduto a designare il responsabile per la protezione dati personali che può essere contattato alla mail: rpd@comune.potenza.it

Acconsento al trattamento dei dati personali per sottoporre il minore al test antigenico e per tutte le finalità di trattamento come espresse in questo modello.

SI

NO (in questo caso non potrà essere sottoposto al test antigenico)

FIRMA LEGGIBILE _____

Luogo e data _____

Firma



Before printing This document on the *treatment of personal data* think about environment and costs

Prima di stampare questo documento sul trattamento dei tuoi dati personali, pensa all'ambiente e ai costi

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018)
Informativa completa**

1. Finalità del trattamento

La informiamo che il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è il **Comune di Potenza**, sede in piazza G. Matteotti, rappresentato dal sindaco p.t., per l'esercizio delle funzioni, connesse e strumentali, dei compiti di svolgimento del **servizio di sorveglianza sanitaria attraverso l'effettuazione di programmi per lo screening per la prevenzione del Covid-19 sulla popolazione** ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi

- *Contatti:* protocollo@pec.comune.potenza.it

Questa amministrazione ha nominato *Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali*, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

- *Contatti:* rpd@comune.potenza.it

Le **finalità istituzionali** del trattamento di dati personali sono: prevenzione della diffusione del Covid-19; effettuazione del programma di screening sulla popolazione; gestione dei contatti con l'autorità sanitaria e analisi statistiche delle informazioni desunte

2. Natura del conferimento

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale: **Facoltativa**, in quanto la raccolta e il trattamento del dato, pur essendo per finalità istituzionali, non è reso obbligatorio da nessuna disposizione di legge, e ogni interessato può chiedere che i suoi dati personali non siano utilizzati per questo trattamento o che siano cancellati.

3. Modalità del trattamento

La gestione del servizio di **servizio di sorveglianza sanitaria attraverso l'effettuazione di programmi per lo screening per la prevenzione del Covid-19 sulla popolazione** comporta il trattamento di dati comuni e di particolari dati sulla salute degli interessati e sulle abitudini di vita.

I dati sono trattati in modalità:

Cartacea e quindi sono raccolti in schedari debitamente custoditi con accesso riservato al solo personale appositamente designato; l'ubicazione di questi archivi cartacei è presso gli uffici.

Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. L'accesso a questi dati è riservato al solo personale appositamente designato. Sia la struttura di rete, che l'hardware che il software sono conformi alle regole di sicurezza imposte per le infrastrutture informatiche. L'ubicazione fisica dei server è all'interno del territorio dell'Unione Europea

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE): questo trattamento contempla alcune operazioni relativi alla salute degli interessati ed è eseguito in base al consenso dell'interessato.

I dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti: direttamente dall'interessato

Il trattamento dei dati in oggetto: non essendo obbligatorio per legge avverrà fin quando l'interessato non si opporrà formalmente o fin quando questa amministrazione riterrà opportuno proseguire nel trattamento stesso, comunque terminerà nei tempi previsti dalla legge.

La base giuridica del trattamento di dati personali per le finalità sopra esposte è da individuarsi nel disposto dell'Art 6 del Regolamento UE 679/2016: l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità; il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

La base giuridica del trattamento di dati particolari per le finalità sopra esposte è da individuarsi nel disposto dell'Art 9 del Regolamento UE 679/2016: l'interessato ha prestato il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche; il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, valutazione della capacità lavorativa del dipendente, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità, fatte salve le condizioni e le garanzie di cui al paragrafo 3 (solo per i dipendenti dell'amministrazione); il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale;

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Autorizzati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra.

Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta dei soli soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano D.lgs. 196/2003.

5. Diritti dell'interessato

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Potenza, in qualità di Titolare, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") e-mail: rpd@comune.potenza.it

6. Reclamo all'Autorità Garante

In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il **reclamo all'Autorità Garante**, nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato.