



### QUESTIONARIO PER L'INGRESSO IN ISTITUTO

Io sottoscritto Nome ..... Cognome .....

nato il ..... a .....

e residente in via ..... a .....

recapito telefonico o email.....

Preso atto delle informazioni ricevute dall'Ente, presa visione del Protocollo interno,

*dichiaro (barrare le voci d'interesse)*

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al SARS-COV-2 o, in caso di positività, di aver effettuato due tamponi diagnostici con esito negativo;*
- 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 non aver soggiornato negli ultimi 14 giorni in uno dei seguenti Paesi: Belgio, Francia, Paesi Bassi, Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord, Repubblica Ceca e Spagna;*
- di essere rientrato in Italia dopo aver soggiornato negli ultimi 14 giorni in uno dei seguenti Paesi: Belgio, Francia, Paesi Bassi, Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord, Repubblica Ceca e Spagna, di aver avvisato del mio rientro il Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria territorialmente competente e di aver effettuato un tampone risultando negativo al COVID-19;*
- di essere rientrato in Italia da Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kosovo, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Montenegro, Oman, Panama, Perù, Repubblica dominicana, Serbia, Algeria, Australia, Canada, Georgia, Giappone, Marocco, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Tailandia, Tunisia, Uruguay, Bulgaria e Romania avvisando del mio rientro il Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria territorialmente ed essermi sottoposto a quarantena obbligatoria;*
- di impegnarmi a rispettare le norme sul distanziamento sociale, uso della mascherina, pulizia delle mani e ogni altra disposizione in merito impartita da OGS;*
- di aver compreso che NON posso fare ingresso in OGS 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);*
- di essere consapevole che, in caso di comparsa di sintomi durante la permanenza nei locali dell'Ente, DEVO avvisare immediatamente il DIRETTORE /DIRIGENTE e mantenere le distanze dalle altre persone.*



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

1. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Nazionale di Oceanografia e di Geofisica Sperimentale - OGS.
2. Il responsabile della protezione dei dati è l'avv. Luca Zenarolla: [luca.zenarolla@avvocatiudine.it](mailto:luca.zenarolla@avvocatiudine.it).
3. 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) l'Ente, 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.
4. Il trattamento dei dati forniti dagli interessati è strettamente funzionale agli adempimenti connessi unicamente alle misure precauzionali e di sicurezza e contenimento del contagio
5. Il trattamento dei dati è effettuato avvalendosi sia di mezzi informatici che cartacei protetti e non accessibili al pubblico.
6. I dati forniti possono essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche nazionali per finalità connesse all'espletamento delle misure di prevenzione del contagio.
7. Gli interessati hanno diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentare reclamo al Garante dei dati personali, rivolgendo le richieste ai soggetti sopra richiamati.

*Data e Firma*