

Scheda di "autodichiarazione" Coronavirus COVID-19

Come da protocollo aziendale per la gestione dei rischi da Coronavirus COVID-19 La invitiamo a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il sottoscritto, Nome _____ Cognome _____

Società (eventuale) _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA

- di non essere in presenza di uno o più sintomi associabili al Covid-19 quali: temperatura oltre i 37,5°C, tosse, perdita di olfatto e gusto, difficoltà respiratorie, mal di gola e raffreddore;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario ai sensi della normativa vigente.

Il presente modulo viene sottoscritto in occasione del primo accesso presso la Scuola.

Con la presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla Scuola eventuali variazioni alle condizioni soprariportate, in occasione di ingressi successivi.

L'accesso alla scuola è consentito solo a chi può asserire entrambe le dichiarazioni in materia di Coronavirus COVID-19

Autorizzazione e consenso per la realizzazione e divulgazione di un filmato contenente immagini

Con la presente La informiamo che il nostro istituto intende realizzare servizi fotografici, filmati, etc. e utilizzare e divulgare tale materiale a fini promozionali, di marketing per i corsi di formazione istituzionali su social media utilizzati da Assocam Scuola Camerana o per il rilascio di patentini quando necessari e/o richiesti.

Partecipando all'evento, ha autorizzato ad utilizzare la sua immagine a tali fini ed esprime il consenso, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 in materia di privacy, al trattamento dei propri dati personali nei limiti sopra indicati.

Qualora non volesse essere ripreso potrà allontanarsi momentaneamente dalle zone oggetto delle riprese, poiché foto e filmati saranno annunciati.

Il Titolare al trattamento dei dati (Assocam Scuola Camerana)

FIRMATO DIGITALMENTE A MEZZO STAMPA

Data e luogo

Il soggetto (firma leggibile)
