

AUTOCERTIFICAZIONE

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____, IL ___/___/___, RESIDENTE A _____

IN VIA _____ TEL. _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARO DI ENTRARE AL LIDO ROMA INSIEME A

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

SOGGETTO MINORENNE SOGGETTO MAGGIORENNE

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

SOGGETTO MINORENNE SOGGETTO MAGGIORENNE

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

SOGGETTO MINORENNE SOGGETTO MAGGIORENNE

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

SOGGETTO MINORENNE SOGGETTO MAGGIORENNE

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

SOGGETTO MINORENNE SOGGETTO MAGGIORENNE



PREMETTO

sotto la mia responsabilità, per la mia persona e per i soggetti elencati nel presente documento, quanto segue:

- Di essere consapevole della necessità di adottare specifiche iniziative per prevenire il contagio dal virus Covid-19;
 - Che le predette necessità di prevenzione legittimano specifiche modalità di trattamento di dati ai sensi degli articoli 1, 2 e 3 del DPCM 26 aprile 2020, così come stabilito dal protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid19 nell'utilizzo dei servizi forniti dal Lido Roma;
 - Che, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali raccolti dal soggetto fruente dei servizi del Lido Roma verranno conservati fino al termine dello stato di emergenza.
- Tutto ciò premesso, essendo a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 26 aprile 2020 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, per la mia persona e per i soggetti elencati nel presente documento, quanto segue:

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero positivo al COVID-19;
- Di non presentare alcun sintomo del virus (febbre, tosse, diarrea, ecc.);
- Di non avere membri della famiglia con i sintomi del virus;
- Di non essere in autoisolamento;
- Di essere a conoscenza delle misure vigenti alla data odierna di contenimento del contagio di cui al DPCM 26 aprile 2020 e delle ordinanze della Regione Sicilia;
- Di essere a conoscenza del protocollo adottato dal Lido Roma per contrastare la diffusione del COVID 19;
- Di conoscere, rispettare e di informare i minori sulle procedure definite dal Lido Roma in merito all'accesso e alla fruizione della struttura e dei servizi annessi;
- Di avere la responsabilità della condotta dei minori di cui sono genitore o tutore legale in merito alle procedure anti diffusione Covid-19;
- Che le persone con cui sto condividendo la postazione ombrellone sono del mio stesso nucleo familiare o miei conviventi;
- Di aver preso visione e di accettare quanto appreso nel corrente modulo tutto.

Se questa situazione dovesse modificarsi anche in uno solo dei punti sopracitati, sono consapevole che è mio dovere darne immediata comunicazione alla Direzione del Lido Roma.

DATA

FIRMA

____/____/____

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati con le stesse modalità indicate nella Informativa Privacy del Lido Roma e saranno distrutti al termine dell'emergenza.

