



## Progetto Rieti\_SummerOut

Finanziato a valere sull'Avviso per la selezione di progetti Outdoor education per enti del Terzo Settore

Sede principale dell'attività: *Piscina Comune di Rieti – viale DuprèTheseidersnc*

### Modulo di iscrizione (da inviare a [info@coopactl.it](mailto:info@coopactl.it))

Il/la sottoscritto/a.....  
Genitore del/della minore.....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente in .....  
Telefono.....  
E-mail .....

#### CHIEDE

Che il/la proprio figlio/a possa partecipare alle attività previste nel periodo:

- 24 agosto-5 settembre (orario: 9.00-14.00)
- 7-19 settembre (orario: dal 7 all'11: 9.00-14.00; dal 14 al 19: 14.00-19.00)
- 21-30 settembre (orario: 14.00-19.00)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa trattamento dati (ALLEGATO A) e di avere già dato il consenso al trattamento dati sull'apposito modulo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa alla normativa anti-Covid (ALLEGATO B).

Firma .....



**ALLEGATO A - Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali(art. 7 Regolamento UE n. 679/2016)**

*Esprimere il consenso significa confermare di essere stati informati correttamente circa: l'oggetto della informativa, le finalità del trattamento dei dati, le modalità del trattamento dei dati, la natura del conferimento, l'eventuale diffusione e comunicazione dei dati, il nominativo del soggetto titolare del trattamento e la conoscenza dei diritti dell'interessato.*

*In relazione all'informativa, nel prendere atto che i dati personali forniti vengono trattati, diffusi e comunicati per lo svolgimento degli adempimenti relativi alle finalità specificate nel paragrafo apposito dell'informativa, si fornisce il consenso per la finalità citate.*

Si consente il trattamento dei dati personali e particolari nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa?

**Consento il trattamento**

**NON consento il trattamento**

*Si precisa che, sulla base del Regolamento Europeo n. 679/2016, il NON consenso al trattamento dei dati, non permette la gestione dei dati particolari del cittadino, pertanto la domanda non può essere accolta e i servizi ad essa collegati non possono essere erogati.*

---

(Data)

---

(Firma del richiedente)

## ***Autodichiarazione e Informativa Emergenza Covid – 19:***

**(Il modulo verrà compilato ogni 14 giorni o dopo tre giorni di assenza continuativa dalle attività. Ad ogni ingresso verrà effettuato un triage del minore)**

### **DICHIARAZIONE RESA PER IL MINORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**E**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### **Dichiarano:**

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e dei decreti adottati della Presidenza del Consiglio dei Ministri e ulteriori provvedimenti del Presidente della Regione Umbria ove è ubicata la sede di svolgimento delle attività.

- Che il proprio figlio/a e le altre persone conviventi:

non sono sottoposte a isolamento fiduciario o obbligatorio in relazione al sospetto o alla positività al Covid-19

non sono, negli ultimi 14 giorni, stati in contatto stretto con una persona che, per quanto di propria conoscenza, abbia un sospetto di diagnosi positiva di infezione da Covid-19 o sia positiva al Covid-19 o con temperatura corporea superiore ai 37,5 gradi

- Di aver ricevuto con la presente idonea informazione circa i rischi connessi alla partecipazione alle attività e le norme comportamentali, precauzioni e misure di prevenzione del contagio e in particolare che:

Le attività verranno organizzate al fine di garantire la distanza interpersonale di almeno 1 metro;

Gli Operatori sono stati istruiti al fine di evitare, anche tra i minori strette di mano, baci e abbracci;

Verrà effettuata, sia per gli Operatori che per i minori, una frequente igiene delle mani con acqua e sapone e asciugatura con salvietta monouso o frizione con soluzione idroalcolica;

- Gli educatori e il personale impegnato sono stati istruiti in relazione alla necessità:

di praticare e raccomandare l'igiene respiratoria (starnutire o tossire in un fazzoletto o nella piega del gomito) evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie, per poi effettuare igiene delle mani con acqua e detergente o con soluzione idroalcolica;

di non toccarsi la bocca, il naso o gli occhi; se la persona ne dovesse sentire l'esigenza occorrerà lavarsi prima e dopo le mani con acqua e sapone e asciugarle con salvietta monouso o frizionarle con soluzione idroalcolica;

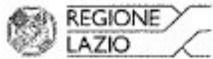
di evitare di condividere oggetti con altre persone (ad esempio asciugamani, salviette, bottiglie, bicchieri, etc);

Sia gli Operatori che i minori dovranno indossare mascherina chirurgica

non sono obbligati a utilizzare le mascherine i bambini al di sotto dei sei anni e i "soggetti con forme di disabilità non compatibili con l'uso continuativo della mascherina ovvero i soggetti che interagiscono con i predetti"

L'ingresso nel luogo delle attività per gli Operatori, per i minori, e per qualsiasi altra persona espressamente autorizzata è subordinato all'assicurazione della temperatura corporea accertando che la stessa non sia superiore a 37,5 gradi. Altresì dichiara che nei 3 giorni precedenti alla sottoscrizione della presente non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5 gradi.

In tal caso l'accesso al luogo verrà vietato. Nel caso in cui si riscontrasse, durante l'attività, in uno dei minori una temperatura superiore a 37,5 gradi o altri sintomi respiratori (tosse, raffreddore, mal di gola, ecc), i genitori



verranno immediatamente avvertiti al fine di riaccompagnare il minore a casa e seguire le raccomandazioni del caso (avvertire medico di famiglia).

- Le superfici in cui si svolgono le attività sono sottoposti a regolare pulizia e sanificazione.
- E' stato effettuato un aggiornamento della valutazione dei rischi e delle relative misure di prevenzione in relazione all'emergenza Covid -19 per tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs. 81/2008)

**Pertanto si impegnano:**

- Nel caso in cui il proprio figlio/a presenti una temperatura corporea superiore a 37,5 gradi o altri sintomi respiratori (tosse, raffreddore, mal di gola, ecc.), a non far partecipare il proprio figlio/a alle attività avvertendo il responsabile;
- A comunicare tempestivamente ogni variazione e modifica rispetto a quanto dichiarato sopra circa l'isolamento fiduciario/obbligatorio o contatto stretto con una persona con sospetta o confermata infezione da Covid-19
- A comunicare tempestivamente ogni altro evento che possa influire sulle precauzioni e misure di prevenzione adottate e sopra descritte

I sottoscritti, dichiarano di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

altre dichiarazioni: \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

Si desidera informare che i dati comunicati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa nazionale vigente, in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali e in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri uffici, anche nell'ambito del procedimento per il quale verranno richieste di rendere eventuali dichiarazioni, tramite opportuna modulistica. Al riguardo si informa che, ricorrendone i presupposti, si potranno far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE. Si rimanda per la consultazione dell'informativa completa al sito internet [www.coopactl.it](http://www.coopactl.it). Sezione privacy policy.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa sulla privacy UE G.D.P.R. 2016/679 RGPD.

Data

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Firma referente Ente Gestore