

# MODELLO PARTECIPAZIONE EVENTO – PROTOCOLLO ANTICOVID

LUOGO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

EVENTO: \_\_\_\_\_

Per assistere allo spettacolo è necessario compilare e sottoscrivere questo modulo e consegnarlo agli organizzatori all'ingresso della sala.

Secondo la vigente normativa per il contenimento del contagio da COVID-19 sussiste per gli organizzatori l'obbligo di mantenere traccia dei partecipanti, per un periodo di 14 giorni successivi all'evento pubblico.

**NOME e COGNOME** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO MAIL** \_\_\_\_\_

**NUMERO DI TELEFONO** \_\_\_\_\_

**RESIDENZA** Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Nr. Civico \_\_\_\_\_

**NOME e COGNOME** degli eventuali **conviventi / appartenenti allo stesso nucleo familiare** partecipanti allo spettacolo

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

## ***DICHIARA PER SE STESSO E IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE/CONVIVENTI***

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna
2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena: isolamento domiciliare fiduciario volontario e/o obbligatorio, ovvero di non risultare positivo al COVID-19
3. di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale
4. di non aver manifestato sintomatologia sospetta per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.) negli ultimi 14 giorni
5. di non aver avuto contatti con persone affette da Nuovo Coronavirus o sospette tali
6. di essere consapevole che la fruizione del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste

## ***E ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI***

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, recanti disposizioni a tutela dei dati personali, l'Organizzazione informa che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_