**AUTORIZZAZIONE**

**AL PERSONALE ADDETTO AL TRATTAMENTO DATI**

**Il titolare del trattamento**

In relazione ai seguenti trattamenti (barrare il trattamento affidato), finalizzato alla prevenzione dal contagio da COVID-19:

* rilevazione temperatura corporea in tempo reale, senza registrazione o conservazione, dei soggetti che accedono e/o partecipano alle attività ricreative;
* raccolta e uso di dati identificativi dell’interessato e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l’accesso ai luoghi dove si svolgeranno le attività; nonché, in tale caso, registrazione dati relativi all’isolamento temporaneo, quali l’orario di rilevamento e le circostanze a giustificazione dall’isolamento temporaneo;
* raccolta e uso della **AUTODICHIARAZIONE COVID-19** per accesso e partecipazione alle attività avente ad oggetto lo stato di salute, di assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19

**Autorizza**

Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai trattamenti sopra descritti, nel rispetto dei principi e delle norme di legge e dei regolamenti associativi e delle prescrizioni di volta in volta impartite, in materia di protezione dei dati e privacy, ed in particolare nel rispetto della riservatezza e della dignità delle persone.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’autorizzato per presa visione e ricevuta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_