

**BANDA CITTADINA DI GAZZANIGA**

via Dante Alighieri, 28 – 24025 Gazzaniga (BG)

TEL. 347.9669771

C.F. 90000410168 - P. IVA 02788830160

info@bandagazzaniga.it – bandagazzaniga@pec.itwww.bandagazzaniga.it**SCUOLA DI MUSICA "MOUSIKÉ"**

via Dante Alighieri, 28 – 24025 Gazzaniga (BG)

TEL. 347.9669771

scuolamousike1975@libero.itwww.facebook.com/scuola.mousike.gazzaniga

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI RELATIVI ALLE CONDIZIONI DI SALUTE PER I SOCI MAGGIORENNI

Autodichiarazione ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 445/2000

___ sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____ in via _____,

C.A.P. _____ tel. _____ e-mail _____

DICHIARA

di esprimere il consenso**di NON esprimere il consenso**

al trattamento dei dati sullo stato di salute. è richiesto il consenso, pena l'impossibilità di accesso ai locali e l'esclusione dalle attività.

Inoltre, dichiara (per il minore in caso di compilazione da parte dei genitori o tutore):

1. Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuale della normativa vigente;
2. Di non essere stato COVID-19 positivo accertato ovvero di essere stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
3. Di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
4. Di non avere avuto gli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
5. Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dalla normativa vigente;
6. Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla normativa vigente;
7. Di aver ricevuto copia del protocollo di sicurezza interno dell'associazione.

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione. Si assume infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività musicale, di avvisare tempestivamente il proprio domicilio e consultare il proprio medico. La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

Firma del dichiarante

Gazzaniga, _____

Il presente modulo sarà conservato dalla Banda Cittadina di Gazzaniga nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.