

Io sottoscritto/a _____
Nome COGNOME

n. di cellulare _____ E-mail _____

In qualità di partecipante alle attività (**corsi - esami - eventi culturali - mediateca**) presso l'Istituto Francese con sede in Piazza Ognissanti 2 – Firenze, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 47 e 76 del DPR 445/2000)

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- 1) Di non essere sottoposto alla misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o, in caso di positività, di aver effettuato, salvo diverse indicazioni delle autorità competenti, un tampone diagnostico con esito negativo per SARS-COV-2 presso una struttura autorizzata (pubblica o privata accreditata)
- 2) Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C
- 3) Di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.
- 4) Di non avere mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19
- 5) Di rispettare le norme date sul distanziamento sociale e di igiene personale (uso delle mascherina, lavaggio delle mani)

Data, _____

Firma leggibile _____

(firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà in caso di minore)

In relazione alla normativa sulla Privacy il - la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Firma leggibile

All: Informativa Privacy