

MODELLO PARTECIPAZIONE EVENTO – PROTOCOLLO ANTICOVID *CINEMALCASTELLO - ESTATE D'EVENTI 2020*

CASTELLO DI ROMEO - MONTECCHIO MAGGIORE

DATA _____

TITOLO DEL FILM _____

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

Secondo la vigente normativa COVID-19 (rif. Allegato 1 all'Ordinanza Regione del Veneto n. 59 del 13 giugno 2020) sussiste l'obbligo, da parte degli organizzatori dell'evento, di mantenere traccia dei partecipanti, per un periodo di 14 giorni successivi all'avvenuta rappresentazione.

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 _____