

COMUNE DI TRAMATZA

ANIMAZIONE ESTIVA 2021

SERVIZIO DI ANIMAZIONE AL MARE MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Cognome e nome di un genitore _____

Telefono cell. genitore _____

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio minore

Nome e Cognome _____ M ___ F ___

Nato a _____ il ___ / ___ / ___

Indirizzo: via _____ n° _____ cap _____

Città _____ Prov _____

Tel Cell _____

alle attività di animazione al mare organizzate dal Comune di Tramatzza per i ragazzi dai 6 agli 11 anni che si svolgerà a Torre Grande dal 6 al 22 Luglio 2021.

Firma genitore

Il presente modulo deve essere consegnato in Comune entro e non oltre il giorno mercoledì 30 giugno 2021 ore 13:00



MODULO ISCRIZIONE

Rev 0 15/06/2020

Comune di _____

Data di iscrizione ____/____/____

Dati utente

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Scuola frequentata e classe

Residente a

in Via

n°

Nome e cognome genitore o adulto referente:

Recapito telefonico: _____

Dati genitore (madre)

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Titolo di studio

Professione

Residente a

in Via

n°

Recapito telefonico

Dati genitore (padre)

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Titolo di studio

Professione

Residente a

in Via

n°

Recapito telefonico

Firma genitore referente _____



MODULO ISCRIZIONE

Rev 0 15/06/2020

Il sottoscritto.....in qualità di

..... del minore

autorizza non autorizza

gli operatori a far uscire in modo autonomo il minore dal Servizio.

Ovvero delega il/i Sigg. (adulti):

.....
.....

a prendere il minore all'uscita, nel caso di propria assenza.

Firma di autorizzazione

autorizza non autorizza

il minore a prendere parte alle attività organizzate del Servizio che comportano uscite dallo stesso, previa contestuale informazione del genitore.

Firma di autorizzazione

autorizza non autorizza

alla realizzazione di fotografie, videoriprese o altri materiali audiovisivi, contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a all'interno delle attività, feste e momenti di routine.

Acconsente inoltre che suddette fotografie o riprese video possano essere esposte in pubblico, social network o proiettate in luogo pubblico in caso di manifestazioni organizzate dal Servizio.

Informa gli operatori che il minore presenta intolleranza o allergie alimentari:

SI (specificare): _____
 NO

Informa gli operatori che il minore è in possesso di certificazione L.104 :

SI (specificare se è affiancato da educatrice L.162): _____
 NO

In relazione alle disposizioni contenute nell'art.13 del D.Lgs 196/2003 concernente " La tutela dei dati delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali " , esprime il suo consenso ed autorizza al trattamento dei suoi dati personali e sensibili, esclusivamente ai fini dell'intervento.

In fede



MODULO ISCRIZIONE

Rev 0 15/06/2020

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____ ____ ____ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____ e domiciliato/a in _____ (____), via _____, genitore del bambino _____ "Utente" del Servizio di _____ svolto dalla Cooperativa ISOLA VERDE con sede legale in via Trexenta n. 11 Iglesias (SU), consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non essere sottoposti alla misura della quarantena ovvero di non essere risultati positivi al COVID-19.

DATI ANAMNESTICI

- Di non avere avuto negli ultimi 14 giorni i seguenti sintomi:

UTENTE

SINTOMI MAGGIORI

- Febbre >37,5°
- Tosse
- Difficoltà respiratorie

GENITORE

SINTOMI MAGGIORI

- Febbre >37,5°
- Tosse
- Difficoltà respiratorie

LINK EPIDEMIOLOGICO DICHIARANTE

- ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI COVID 19 (tampone positivo) SI NO
- ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI SI NO
- CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI SI NO
- CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) SI NO
- CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) SI NO
- FREQUENTAZIONE AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI SI NO

LINK EPIDEMIOLOGICO UTENTE

- ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI COVID 19 (tampone positivo) SI NO
- ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI SI NO
- CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI SI NO
- CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) SI NO
- CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (no tampone) SI NO
- FREQUENTAZIONE AMBIENTI SANITARI CON CASI ACCERTATI/SOSPETTI SI NO

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sanitaria ed all'esecuzione di accertamenti diagnostici e/o trattamenti medici ai quali si dovrà sottoporre;

il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato delle modalità e finalità di trattamento dei dati comunicati e di consentire al trattamento degli stessi per la finalità di contrasto alla diffusione dell'epidemia e di essere consapevole che gli stessi potranno essere comunicati alle autorità sanitarie nell'ipotesi in cui l'interessato/a sviluppasse, entro i 14 giorni successivi, febbre e/o sintomi di infezione respiratoria;

per tali ragioni autorizza la Coop.va Isola Verde al trattamento dei propri dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questa dichiarazione ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data

Firma



Patto di corresponsabilità tra il gestore del servizio per l'infanzia e adolescenza e le famiglie dei bambini iscritti
Delib.G.R. n. 31/1 del 18.6.2020

Rev. 00
del 22.06.2020

La Sottoscritta Veronica Fara nata a Carbonia il 24/06/71 e residente in Iglesias Via Fadda 57 ,
CF: FRAVNC71H64B745 in qualità di Legale Rappresentante della SOCIETA' COOPERATIVA ISOLA VERDE con sede legale in Via Trexenta n.11 Iglesias (CI) P.IVA 02909120921 Tel. 0781/43315
e-mail isolaverdecoop@libero.it

e Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ CF: _____

In qualità di genitore o persona esercente la responsabilità genitoriale di:

_____ nato a _____ (____)

il ___/___/___/ , residente in _____ e domiciliato
in _____

Via/P.zza _____ cell. _____

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO

il seguente PATTO DI CORRESPONSABILITÀ inerente la frequenza del Centro Estivo del Comune
di _____ del loro figlio/a _____

Le parti, a tal proposito dichiarano di aver preso visione del DPCM dell' 11 .06.2020 Allegato 8, e dell'Ordinanza n. 29 del 14 giugno 2020, allegato 8 si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esse contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, i genitori dichiarano:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) da misurare quotidianamente prima di accedere al Centro Estivo, oppure in

presenza di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del Centro Estivo della comparsa dei sintomi o febbre;

- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a possa essere sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al Centro e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al Centro Estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino/a e ad informare immediatamente i familiari.
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del Centro Estivo di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare:
 - ✗ delle disposizioni relative alle modalità di accesso e di uscita dal Centro;
 - ✗ di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza e/o su richiesta del personale operante, all'area del Centro Estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
 - ✗ di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio/a non trascorre al Centro Estivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
 - ✗ di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure precauzionali previste nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del Centro Estivo

In particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al Centro Estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del Centro Estivo si avvale di personale adeguatamente formato su



Patto di corresponsabilità tra il gestore del servizio per l'infanzia e adolescenza e le famiglie dei bambini iscritti
Delib.G.R. n. 31/1 del 18.6.2020

Rev. 00
del 22.06.2020

- tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
 - di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il Centro Estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;
 - di rispettare ed attenersi alle norme organizzative declinate nel progetto del centro estivo stesso;
 - di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;
 - che richiederà agli operatori, educatori o animatori, o eventuali accompagnatori, di produrre un'autocertificazione per l'ingresso nell'area dedicata alle attività;
 - di mantenere un registro di presenza di chiunque sia presente alle attività, per favorire le attività di tracciamento di un eventuale contagio da parte delle autorità competenti.
 - impegnarsi a garantire il rispetto dei principi generali di igiene e pulizia di cui all'allegato 8, punto 2.4 del DPCM 11 giugno 2020;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e delle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 di cui all'allegato n.8 del Dpcm del 17/05/2020.

Data ___/___/_____

Il genitore _____
(o persona esercente la responsabilità genitoriale)

Veronica Fara _____
Per la Soc. Coop. Sociale Isola Verde

Isola Verde
Soc. Coop. Sociale
Via Trexenta, 11 - 09016 Iglesias (CI)
Tel. 0781.43315 Fax 0781.257181
Partita IVA 02909120921
pec: isolaverdecoop.iglesias@pec.it

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SULLE MISURE DI SICUREZZA ADOTTATE DALLA
COOPERATIVA PER CONTENERE I RISCHI DA CONTAGIO DA COVID-19**

INTRODUZIONE

Gentile Utente,

desidero informarLa che il Regolamento UE (GDPR) 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), prevede la tutela delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali e dei dati personali (c.d. "sensibili"), che La riguardano, e che verranno trattati dalla Cooperativa Sociale Isola Verde (di seguito: Cooperativa) nel rispetto del GDPR.

- a. Il trattamento sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza, nella tutela della riservatezza e dei diritti a Lei attribuiti dalla citata normativa.
- b. In particolare, le Cooperative sono tenute a fornirLe alcune informazioni sull'utilizzo dei Suoi dati personali, come di seguito illustrato.
- c. Questa informativa è relativa alle cautele necessarie per ridurre al minimo il rischio di contrarre la Covid-19 (malattia da nuovo Coronavirus). A questo fine Le sarà richiesto di attenersi alle specifiche indicazioni che Le saranno fornite dal personale della Cooperativa circa i nuovi percorsi e procedure messe in atto per minimizzare il rischio di contagio. Le saranno inoltre richieste delle informazioni aggiuntive rispetto alle normali domande riguardanti il Suo stato di salute. Tali informazioni sono tutte raccolte per individuare il migliore percorso di cure per il Suo caso specifico.
- d. Saranno raccolti e trattati soltanto i dati minimi necessari, adeguati e pertinenti rispetto alla prevenzione del contagio da COVID-19.
- e. Tutti i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza.
- f. In calce alla presente, come da protocollo sicurezza anticontagio COVID-19 adottato dalla Cooperativa, Le illustriamo inoltre le linee guida adottate.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il titolare del trattamento è: la Sig.ra Fara Veronica (Coop.va Isola Verde).

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per attivare il servizio è necessario compilare e sottoscrivere apposita "autocertificazione rischio Sars-CoV-2 preliminare all'accesso/esecuzione prestazioni" contenente una serie di informazioni preliminari.

Questa misura è resa necessaria per impedire la diffusione del coronavirus COVID-19, anche ai sensi di quanto indicato nel "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e contenimento della diffusione del virus

COVID-19 negli ambienti di lavoro” sottoscritto in data 14 marzo 2020, integrato dal Protocollo del 24 aprile 2020.

La rilevazione in tempo reale della temperatura o comunque la richiesta di informazioni riguardo alla stessa o relative all’attestazione circa la non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico e l’assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19, costituisce un trattamento di dati personali.

La finalità di questo trattamento è esclusivamente la prevenzione dal contagio da COVID-19.

La base giuridica del trattamento è la necessità di adempiere a un obbligo legale al quale il Titolare del Trattamento è soggetto (art. 6 lett. C) del GDPR), vale a dire l’implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell’art. 1, n. 7, lett. D) del DPCM 11 marzo 2020.

Permettere la rilevazione della temperatura o comunque fornire le suddette informazioni è un trattamento del dato personale necessario per accedere ai locali.

Pertanto, un eventuale rifiuto comporterà l’impossibilità da parte del Titolare del Trattamento di adempiere a un obbligo di legge e, conseguentemente, l’impossibilità da parte dell’operatore delle Cooperative ad eseguire il servizio.

DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI

Qualsiasi dato personale raccolto ai sensi della presente informativa sarà trattato da personale del Titolare del Trattamento preposto al trattamento e che agisce per conto del medesimo.

CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Qualsiasi dato personale raccolto in base alla presente informativa sarà conservato dal Titolare del Trattamento fino al termine dello stato di emergenza decretato a livello nazionale o locale in conseguenza della diffusione del COVID-19.

In ogni caso, una volta cessato lo stato di emergenza, qualsiasi dato personale conservato dal Titolare del Trattamento ai sensi della presente informativa sarà cancellato da parte dello stesso Titolare del Trattamento.

COMUNICAZIONE A TERZI

Qualsiasi dato personale raccolto dal Titolare del Trattamento ai sensi della presente informativa non sarà diffuso o comunicato a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell’ Autorità sanitaria per la ricostruzione degli eventuali contatti stretti di un soggetto risultato positivo al COVID-19).

TRASFERIMENTO VERSO PAESI TERZI

Nessun dato personale raccolto ai sensi della presente informativa sarà trasferito e conservato in Paesi terzi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Il Titolare del Trattamento La informa che nell'ambito del trattamento dei Suoi dati personali, Lei gode di tutti i diritti previsti dal Regolamento, in particolare: del diritto di accesso (art. 15); del diritto di rettifica (art. 16); del diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) (art. 17); del diritto di limitazione di trattamento (art. 18).

Fatto salvo ogni altro ricorso, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo in cui si è verificata la presunta violazione.

INFORMAZIONE

La COVID-19 è causata da un nuovo virus che colpisce principalmente le vie aeree ed i polmoni.

Si tratta di una malattia solo parzialmente conosciuta, che varia da quadri di pazienti asintomatici fino a gradi di estrema gravità, cosiccome la condizione di positività al virus può essere non nota in alcuni soggetti.

La via di trasmissione principale è quella aerea attraverso le goccioline di fluidi, tra cui la saliva, emessi dal soggetto infetto.

La sopravvivenza del virus nell'aria è in via di studio, mentre esistono studi attendibili sulla efficacia dei comuni disinfettanti e sistemi di sterilizzazione per eliminare il virus dalle superfici.

Il personale afferente a questo servizio si mantiene costantemente aggiornato sull'andamento della pandemia COVID-19 e sulle più efficaci misure per il contenimento del rischio di contagio.

L'operatore deve espletare le attività di assistenza domiciliare di cui lei necessita.

E'pertanto determinante che l'utente riferisca tempestivamente all'operatore della Cooperativa ogni variazione dello stato di salute.

Questa informativa non sostituisce nè modifica l'informativa resa a fini di consenso per l'attivazione del servizio, ma si riferisce soltanto al rischio di contrarre, tramite micro-goccioline salivari, il virus responsabile della Covid-19.

La Cooperativa ha adottato, come da Protocollo di sicurezza anticontagio COVID-19, un'insieme di misure ulteriori, accanto a quelle già in uso, quali: distribuzione di gel disinfettanti, procedure operative aziendali.



Identificazione Prevenzione e Gestione del Rischio CoVID-19
INFORMATIVA UTENTE

Rev. 00
del 25.05.2020

CONSENSO

Io sottoscritto _____ confermando di aver compreso l'informativa sopra riportata in merito al rischio di contagio della Covid-19 nonché di avere adeguatamente ed attentamente risposto ai questionari che mi sono stati sottoposti, dichiaro di volermi attenere alle indicazioni ricevute per l'attivazione del servizio, impegnandomi a comunicare all'operatore ogni variazione del mio stato di salute. Dichiaro altresì di essere stato/a informato/a delle modalità e finalità di trattamento dei dati comunicati e di consentire al trattamento degli stessi per la finalità di contrasto alla diffusione dell'epidemia e di essere consapevole che gli stessi potranno essere comunicati alle autorità sanitarie nell'ipotesi in cui l'interessato/a sviluppasse, entro i 14 giorni successivi, febbre e/o sintomi di infezione respiratoria.

Data

Firma