



QUESTIONARIO
AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19
PAZIENTI e ACCOMPAGNATORI¹²

(¹ di pazienti n possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi della legge 104, del 5 febbraio 1992)

(² di Pazienti minori, donne in gravidanza, ultraottantenni allettati e/o presenza di barriere linguistiche)

Rev.2 del 15.10.2021

La/il sottoscritta/o _____

nata/o il _____ a _____,

Al fine di limitare il rischio da contagio del Covid-19, Le chiediamo di compilare il seguente questionario che riporta domande riferite allo stato di salute negli ultimi 15 giorni:

| L'UTENTE dichiara di: | SI | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| aver avuto febbre a TC > 37.5° C* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aver avuto contatti con persone COVID-19 positive* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aver presentato alterazione dei sapori e degli odori* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aver presentato tosse e/o difficoltà respiratoria** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aver presentato stanchezza/dolori muscolari** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aver presentato diarrea e/o vomito** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aver presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aver avuto faringodinia/mal di gola** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Il sottoscritto DICHIARA inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE/679/2016, sulle modalità e finalità di trattamento dei dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione.

N.B.

*** in caso di una o più risposte affermative, gli operatori Incaricati presenti agli ingressi sono tenuti a rinviare l'utente al domicilio.**

**** in caso di una o più risposte affermative, l'esecuzione della prestazione ambulatoriale è soggetto a preventiva valutazione del medico.**

Tortona, li _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE/679/2016

Gentile Signora/e,

in adempimento degli obblighi informativi di cui al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, è necessario che Lei prenda visione di alcune informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO)

Titolare del trattamento dei dati personali è Studio di Radiologia Omodeo Zorini srl con sede in Tortona, piazza delle Erbe 3 Italia, che potrà essere contattato scrivendo a privacy@studiozorini.it

Il Responsabile della protezione dei dati potrà essere contattato scrivendo a dpo@studiozorini.it

2. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I suoi dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione verranno trattati dal Titolare al fine di evitare la produzione di pregiudizi per la salute degli utenti e degli operatori sanitari presenti nei locali aziendali alla luce del pericolo di diffusione del virus sars-Covid-19, in accordo alle prescrizioni normative, nazionali e regionali, vigenti.

La base giuridica del trattamento è data dall'art. 6 par. 1 lett. c) e dall'art. 9 par. 2, lett. g) GDPR in combinato disposto con l'art. 2-sexies, par. 2, lett. dd) Codice Privacy come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

3. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento degli stessi comporta, nell'interesse della tutela della salute dei soggetti presenti all'interno dei locali aziendali, il diniego dell'autorizzazione di accedere alla struttura sanitaria.

4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il trattamento sarà effettuato in maniera cartacea in conformità ai principi di necessità e minimizzazione, per il solo tempo strettamente richiesto per il conseguimento delle finalità perseguite. Il Titolare del trattamento adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

I dati personali trattati saranno conservati esclusivamente per il tempo strettamente necessario al raggiungimento della finalità del Titolare del trattamento, ovvero fino a termine dello stato d'emergenza, e successivamente allo stesso solo ove necessari per la gestione di eventuali contenziosi o in adempimento di specifici obblighi di legge.

5. DESTINATARI E AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare del trattamento, dagli eventuali responsabili del trattamento appositamente incaricati, nonché dal relativo personale appositamente istruito al trattamento e alla protezione dei dati.

I dati personali non saranno comunicati a terzi, se non in adempimento di eventuali obblighi di legge.

I dati personali non saranno in alcun modo diffusi e non saranno trasferiti presso società o altri Enti al di fuori del territorio dell'Unione Europea.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In qualità di interessato al trattamento dei dati, Lei ha facoltà di esercitare, nei casi espressamente previsti ai sensi di legge (art. 15 e ss., Regolamento UE 2016/679), nei limiti e nelle modalità indicate dalla normativa vigente, i seguenti diritti: l'accesso ai suoi dati personali, l'indicazione delle modalità, finalità e logiche del trattamento, la limitazione o l'opposizione dei/trattamenti eseguiti, la portabilità dei dati, la rettifica e la cancellazione. Per esercitare tali diritti, può indirizzare una richiesta agli estremi di contatto del Titolare indicati nella presente Informativa. Infine Lei è riconosciuto il diritto di proporre reclamo all'Autorità competente di cui all'art. 77 Regolamento UE.