



## Autorizzazione Preposto

Il titolare del trattamento

in relazione ai seguenti trattamenti, finalizzati alla prevenzione dal contagio da COVID-19:

- 1) rilevazione temperatura corporea in tempo reale, senza registrazione o conservazione, salvo quanto previsto dal seguente n. 2, delle persone che accedono ai locali scolastici;
- 2) raccolta e uso di dati identificativi dell'interessato e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai locali scolastici; nonché, in tale caso, registrazione dati relativi all'isolamento temporaneo, quali l'orario di uscita e le circostanze riferite dall'interessato a giustificazione dall'uscita dall'isolamento temporaneo;
- 3) raccolta della dichiarazione ad oggetto temperatura corporea/sintomi influenzali, di provenienza/non provenienza dalle zone a rischio epidemiologico e di presenza/assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 ;

### AUTORIZZA

Il sig./la sig ra \_\_\_\_\_ ai trattamenti sopra descritti, nel rispetto dei principi e delle norme di legge e dei regolamenti aziendali e delle prescrizioni di volta in volta impartite, in materia di protezione dei dati e privacy, ed in particolare nel rispetto della riservatezza e della dignità delle persone.

Vimercate, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del titolare del trattamento \_\_\_\_\_

Firma dell'autorizzato per presa visione e ricevuta \_\_\_\_\_



## Dichiarazione formazione uso DPI

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, dipendente  
dell'IIS "Virgilio Floriani" qualifica  personale ATA  collaboratore scolastico  docente

### DICHIARA:

1) di aver ricevuto un'adeguata formazione

dal Medico Competente  dal Datore di Lavoro  dal RSPP  da Ente Formatore  
per la specifica mansione svolta e in particolare sull'uso corretto dei DPI ricevuti;

2) di utilizzare i DPI messi a sua disposizione conformemente alle informazioni ricevute;

3) di aver cura dei DPI messi a disposizione;

4) di non apportare modifiche ai DPI di propria iniziativa;

5) di segnalare immediatamente al datore di lavoro qualsiasi difetto o inconveniente rilevato nei  
DPI messi a sua disposizione.

Vimercate, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Lavoratore

\_\_\_\_\_

Gentilissimo lavoratore, desideriamo informarLa che il Codice della privacy (D.Lgs. 196/03) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei Suoi dati avverrà pertanto secondo i principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e nel rispetto della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.