

Gentilissimo,

in allegato viene trasmesso un questionario che la preghiamo di compilare e restituire al seguente indirizzo mail: comunicazione@abaroma.it entro il **26/02/2020**.

In caso di mancata risposta al presente questionario non si potrà essere ammessi a agli esami.

NB: Coloro i quali hanno soggiornato in zone a rischio o hanno avuto contatti a rischio e non hanno superato il periodo di quarantena di almeno 14 giorni sono pregati di non presentarsi agli esami e alle lezioni.

Tutto ciò al fine di ottenere una maggiore collaborazione a tutela di tutti la comunità accademica per poter monitorare il diffondersi della malattia che attualmente preoccupa tutti ed anche in attuazione delle direttive dell'O.M.S.

Grazie per la collaborazione

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Rosa Passavanti

QUESTIONARIO

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

N° di matricola:

	Si	No	Note
<ul style="list-style-type: none">• Da Gennaio 2020 ad oggi hai trascorso un periodo di soggiorno nelle zone colpite da coronavirus?• Se si, quanto tempo?• Quando sei tornato?			
<ul style="list-style-type: none">• Da Dicembre 2019 ad oggi hai avuto contatti con persone che abbiano soggiornato in luoghi colpiti da coronavirus negli ultimi 2 mesi?			

<ul style="list-style-type: none"> • Hai effettuato viaggi negli ultimi 2 mesi? • Se si, in quale paese? 			
<ul style="list-style-type: none"> • Hai attualmente o hai avuto di recente febbre o altri segni di malattia infettiva? 			
<ul style="list-style-type: none"> • Negli ultimi 2 mesi sei venuto a contatto con soggetti affetti da malattie contagiose? 			
<ul style="list-style-type: none"> • Hai letto e compreso l'informativa sulla privacy 			

Gentile,

Desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: tutela della salute pubblica
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatizzato
3. Il conferimento dei dati è facoltativo
4. I dati, in caso di necessità, potranno essere / saranno comunicati a: Ministero della Salute, O.M.S., Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, Ministero degli Affari interni, Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare [l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale].

Data..... Firma.....