



SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Travesio via Roma 12/a

c.f.: 81018050930 - tel.: 042790192

web: www.istitutodellevallimedunacosarzino.edu.it

e-mail: pnic813006@istruzione.it

pec: pnic813006@pec.istruzione.it

Nomina incaricato autorizzato alla verifica della temperatura corporea e/o all'acquisizione di moduli di autodichiarazioni nel contesto dell'emergenza sanitaria COVID 19.

L'Istituto Comprensivo Valli del Meduna Cosa Arzino, in persona del Dirigente scolastico *pro tempore* in veste di Titolare del trattamento di dati personali, nell'ambito delle misure da assumere per il contrasto e la prevenzione del contagio da COVID-19, ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, dell'art. 2 comma 10 del DPCM del 10.04.2020 e del "Protocollo condiviso di regolazione delle misure di contrasto e di contenimento della diffusione del Covid-19 nei luoghi di lavoro" sottoscritto tra il Governo e le Parti sociali in data 14.03.2020 ed aggiornato in data 24.04.2020 con l'allegato nr. 6 del DPCM 26 aprile 2020

NOMINA

ai sensi dell'art. 2 quaterdecies del D.lgs 196/03 il Sig. _____, "Incaricato autorizzato" al rilevamento della temperatura del personale dipendente e/o di soggetti terzi ovvero a richiedere modelli di autodichiarazione al momento dell'ingresso nella struttura scolastica, autorizzandolo ai sensi dell'art. 29 Reg. UE679/2016 a svolgere tutte le attività di seguito elencate secondo le istruzioni di seguito impartite.

ISTRUZIONI:

Il personale e i visitatori esterni (impresa di pulizie, manutenzione...), **prima dell'accesso** al luogo di lavoro, dovranno essere sottoposti al rilevamento della temperatura corporea ovvero consegnare apposito modello di autodichiarazione. Tali operazioni costituiscono trattamento di dati personali e, pertanto, dovranno avvenire ai sensi della disciplina privacy vigente.

A tal fine, al momento di ingresso nella struttura scolastica, l'incaricato dovrà:

Per Rilevazione Temperatura

1. mostrare all'interessato l'**informativa** predisposta dal Titolare, anche affiggendone copia nelle vicinanze, comunicandogli che le operazioni di cui sopra avvengono in ottemperanza del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro fra il Governo e le parti sociali" a tutela dei lavoratori presenti sul luogo di lavoro nonché della salute pubblica;

2. rilevare la temperatura, con i dispositivi messi a disposizione dall'Istituto;

3. Dopo avere effettuato il rilevamento:

- se la **temperatura** risulterà **inferiore a 37,5°**, l'incaricato autorizzerà l'ingresso nei luoghi di lavoro (senza registrare il dato);
- se la temperatura risulterà **superiore** ai 37,5°:

- a) **se** il dato si riferisce a **personale dipendente** o collaboratori dell'Istituto, l'incaricato si atterrà alle prescrizioni mediche decise dall'Istituto stesso e tratterà il dato conosciuto, comunicandolo esclusivamente al Dirigente scolastico e/o al Medico competente o ad altro soggetto autorizzato a conoscerlo, secondo la procedura medica prevista. Ove si dovesse procedere con l'isolamento momentaneo dovuto al superamento della soglia di temperatura suindicata, si dovranno assicurare modalità tali da garantire la riservatezza e la dignità del lavoratore. In ogni caso le informazioni acquisite **NON DOVRANNO ESSERE** pubblicate, comunicate direttamente o indirettamente anche via mail, chat o telefono, web o social a soggetti terzi non autorizzati;



SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Travesio via Roma 12/a

c.f.: 81018050930 - **tel.:** 042790192

web: www.istitutodellevallimedunacosarzino.edu.it

e-mail: pnic813006@istruzione.it

pec: pnic813006@pec.istruzione.it

- b) **se** il dato si riferisce ad un **soggetto terzo**, l'incaricato non dovrà consentirgli l'ingresso o comunque si atterrà alle prescrizioni mediche decise dall'Istituto. L'incaricato, in ossequio al principio di minimizzazione, non chiederà alcun dato personale al soggetto cui è stata rilevata la temperatura ma potrà rendere edotto del fatto il Dirigente scolastico e/o il Medico competente o altro soggetto autorizzato a conoscerlo, secondo la procedura medica. In ogni caso le informazioni acquisite **NON DOVRANNO ESSERE** pubblicate, comunicate direttamente o indirettamente anche via mail, chat o telefono, web o social a soggetti terzi non autorizzati.

Per Acquisizione Moduli di Autodichiarazione

Qualora le procedure sanitarie dell'Istituto prevedano la compilazione da parte di dipendenti, collaboratori e soggetti terzi di MODULI cartacei di autodichiarazione, contenenti dati personali e informazioni direttamente o indirettamente sanitarie (es. descrizione situazioni a rischio contagio, esiti test sierologici, situazioni di immunità, contatti consoggettivamente positivi nell'ultimo periodo, ecc.), deve essere messo a disposizione uno spazio idoneo e riservato per la compilazione. Il modulo dovrà necessariamente richiedere solo i dati necessari, adeguati e pertinenti rispetto alla prevenzione del contagio da COVID-19; non è ad esempio ammessa la richiesta di informazioni riguardanti l'identità delle persone positive con cui si è venuti a contatto.

Il modulo così compilato dovrà essere trattato secondo le procedure mediche previste dall'Istituto, raccolto e archiviato in zona non accessibile a terzi, possibilmente in armadi muniti di serratura.

Le accortezze in merito al trattamento dei dati personali suindicate dovranno essere adottate anche nel caso in cui i lavoratori comunichino all'ufficio responsabile del personale di aver avuto, al di fuori del contesto lavorativo, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 e nel caso di allontanamento del lavoratore che, durante l'attività lavorativa, sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria.

Si ricorda in ogni caso di assicurare modalità tali da garantire la riservatezza e la dignità dei lavoratori e che i dati possono essere trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e non devono essere diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali "contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

Il sig. _____ dichiarando di accettare l'incarico di autorizzato alle operazioni sopra descritte, si impegna a rispettare le istruzioni comunicate ed altresì ad informare il Titolare di qualsiasi variazione della situazione oggettiva o delle proprie caratteristiche soggettive tali da compromettere il corretto espletamento delle istruzioni impartite.

TRAVESIO, _____

Incaricato autorizzato

Titolare del Trattamento