COVID-19 - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VACCINAZIONE RISERVATA AL PERSONALE SCOLASTICO (ALLEGATO 1)

Tale modulo è rivolto alla raccolta delle manifestazioni di interesse alla vaccinazione anti-Covid-19 delle figure appartenenti alle categorie individuate come prioritariamente destinatarie dell’offerta vaccinale.

La manifestazione d’interesse alla vaccinazione anti-Covid-19 ha lo scopo di effettuare una ricognizione della domanda al fine di garantire un’adeguata offerta in termini di risorse tecnologiche ed organizzative.

Si specifica che l’adesione è libera e volontaria, non è vincolante e deve essere resa per accedere alla vaccinazione all’atto dell’avvio della campagna.

I soggetti aderenti alla vaccinazione riceveranno successivamente da questa ASL tutte le informazioni dovute sulle caratteristiche del vaccino ai fini della sottoscrizione del Consenso Informato, necessaria prima della somministrazione dello stesso.

 Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Numero di cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Denominazione dell’Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Provincia dell’Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (segnare una casella tra si o no)

□SI □NO Esprimo la mia volontaria adesione alla campagna di vaccinazione, autorizzando le strutture preposte ad effettuare quanto di competenza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati personali raccolti tramite il modulo di manifestazione di interesse saranno trattati esclusivamente per effettuare la comunicazione alla ASL e alla Regione Puglia (titolari del trattamento e alle cui specifiche informative sul trattamento dei dati si rinvia), per l’esecuzione di compiti di interesse pubblico rilevante, sulla base di norme di legge e/o regolamento e per lo svolgimento dei compiti del Servizio Sanitario Nazionale (attività di prevenzione nell’ambito del Piano di Vaccinazione Covid-19). La partecipazione alla campagna vaccinale è facoltativa e la mancata partecipazione non avrà alcuna conseguenza per il personale scolastico. L’Istituto scolastico tratterà in maniera autonoma solo i dati anagrafici relativi al personale dipendente che ha aderito. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679, per conoscere i dati di contatto del Responsabile Protezione Dati e per tutte le altre informazioni sul trattamento dei dati effettuato dall’Istituto scolastico si rinvia all’informativa privacy del personale dipendente già fornita e disponibile sul sito web istituzionale.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_