

D/D^a _____ con
DNI _____, acude al centro AMAVIR _____ para visitar
al residente _____ en calidad de (Grado de parentesco / relación con
el residente) _____

Declara responsablemente:

- Tener en el momento actual resultado en PCR positivo para COVID-19

Sí No

- En el caso de haber tenido PCR positiva, sigue con la enfermedad activa sin haber sido dado de alta.

Sí No

- Haber estado en contacto con personas contagiadas por Covid19 en los últimos 14 días.

Sí No

- Haber tenido una temperatura superior a 37°C en la última semana.

Sí No

- Tener actualmente síntomas respiratorios (tos, dificultad al respirar, sensación de ahogo).

Sí No

- Tener una temperatura >37°C a la salida del domicilio para acudir a esta visita.

Sí No

- En el momento de acceso al Centro no presento una temperatura >37°C.

Sí No

- He sido informado en relación a las medidas de seguridad e higiene que debo mantener desde mi acceso al centro hasta la salida, comprometiéndome a respetarlas.

Firma:

En _____ a _____ de _____ de 2020.

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) le informamos de que los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el Responsable de Tratamiento (Planiger, S.A. con CIF A83252977, en adelante, el Responsable de Tratamiento) con base de legitimación en la existencia de consentimiento, con la finalidad de Controlar la entrada de visitas para evitar contagios o propagación de enfermedades y garantizar la seguridad de los residentes y usuarios de centro de día, así como trabajadores del centro.

El tratamiento de los datos personales facilitados se llevará a cabo adoptando las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, uso indebido, alteración y acceso no autorizado a los mismos, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos y el análisis de riesgos efectuado.

Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder dar respuesta a la solicitud del interesado y, posteriormente, hasta la prescripción de posibles responsabilidades.

La no cumplimiento de los datos personales recogidos en el presente formulario, impedirá que el Responsable pueda gestionar y tramitar la solicitud.

Podrá ejercer sus derechos como interesado en materia de protección de datos personales mediante el envío de un correo electrónico a responsableseguridad@amavir.es, a través de alguno de los formularios web disponibles en www.amavir.es, o por correo postal dirigido al siguiente domicilio: AMAVIR – Responsable seguridad, Calle Infanta Mercedes 90, 6ª Planta, 28020 Madrid - España]. Si entiende que sus derechos como interesado no han sido atendidos correctamente por el Responsable, puede ponerse en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos (DPD/DPO) a través de la cuenta de correo electrónico dpo@amavir.es o dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).