

D/D^a _____ con
DNI _____, domicilio en _____
y teléfono de contacto _____ 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 A83151977, en adelante, el Responsable de Tratamiento) con base de legitimación en la necesidad para la protección de intereses vitales del interesado o de otras personas físicas, (artículo 6.1 b) RGPD) y en la obligación legal (artículo 6.1 c) RGPD), con la finalidad de controlar las entradas al centro para evitar contagios o propagación del Covid-19 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 recomendado por las Autoridades competentes para poder tener un control y seguimiento de los casos y contactos con personas contagiadas que se puedan producir en nuestros Centros.

La no cumplimentación del presente Cuestionario supondrá la denegación del acceso al Centro para realizar la visita.

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).