

**EIGENERKLÄRUNG (gemäß D.P.R. Nr. 445 vom 28. Dezember 2000, Nr. 445)
im Bereich der Prävention und Eindämmung der COVID19-Infektion**

**der Trägerkörperschaft des Dienstes zu überlassen, die für die Wiederaufnahme
des/der Minderjährigen nach RÜCKKEHR VOM URLAUB zuständig ist**

Der/Die Unterfertigte (Zuname, Vorname) _____

geboren in _____ am ____/____/____ Staatsbürgerschaft _____

Identitätskarte Nr. _____ Wohnhaft in _____

Adresse _____ Telefonnummer _____

BEWUSST ÜBER DIE STRAFRECHTLICHE VERFOLGUNG im Falle von FALSCHAUSSAGEN

gemäß Art. 75 und Art. 76 DPR Nr. 445 vom 28/12/2000

in seiner/ihrer Eigenschaft als Elternteil oder Vormund des/der Minderjährige/n, wie nachstehend angeführt

(Zuname) (Vorname) (geboren in) (am) (Verwandtschaftsbeziehung zum Erklärenden)

(Zuname) (Vorname) (geboren in) (am) (Verwandtschaftsbeziehung zum Erklärenden)

(Zuname) (Vorname) (geboren in) (am) (Verwandtschaftsbeziehung zum Erklärenden)

ERKLÄRT FOLGENDES:

dass die Familie im Zeitraum vom _____ bis zum _____ in Urlaub war

dass weder das Kind noch andere Familienmitglieder zum Zeitpunkt der Rückkehr aus dem Urlaub grippeähnliche Symptome aufweisen, welche auf eine mögliche Covid-19 Infektion hinweisen, wie: anhaltender Husten, Atembeschwerden, Erkältung, Halsschmerzen, Kopfschmerzen, schwere Asthenie (Müdigkeit), verminderter oder verlorener Geruchs-/Geschmackssinn, Durchfall;

dass niemand der Familienmitglieder in den letzten 14 Tagen unter verpflichtende Quarantäne gestellt wurde.

dass kein Familienmitglied in den letzten 14 Tagen engen Kontakt mit Personen hatte, die positiv auf COVID-19 getestet wurden;

er/sie sich verpflichtet sich, nach erfolgter Wiederaufnahme des Kindes/der Kinder jedes spätere Auftreten der oben genannten Symptome, von jeglichem Familienmitglied, zu melden

ERKLÄRT ZUDEM

dass sich die Familie nicht in Staaten oder Ländern aufgehalten hat, für die bei der Rückkehr nach Italien die Verpflichtung zur gesundheitlichen Überwachung und sicherheitshalben Isolierung im Sinne der Artikel 4 und 5 des Dekretes des Ministerpräsidenten vom 11. Juni 2020 gelten;

dass sich die Familie und deren minderjährige Mitglieder nicht in anderen Staaten oder Gebieten als den Mitgliedstaaten der Europäischen Union, den Vertragsstaaten des Schengener Abkommens, dem Vereinigten Königreich von Großbritannien, Nordirland, Andorra, dem Fürstentum Monaco, der Republik San Marino und dem Vatikanstaat aufgehalten hat. (*Liste wird laufend aktualisiert*)

Ort und Datum: _____, _____

Unterschrift des/der Unterfertigten

Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 der EU-Verordnung 2016/679: Sehr geehrte Damen und Herren, im Zusammenhang mit dem gesundheitlichen Notstand durch das COVID-19 ist die Behörde, die den Dienst verwaltet, an dem Ihr/e Kind/er teilnimmt, verpflichtet, die in der Selbstdeklaration enthaltenen Informationen anzufordern, um der Ausbreitung des COVID-19-Virus auf dem gesamten Staatsgebiet entgegenzuwirken und sie einzudämmen. Die verarbeiteten Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, können aber den zuständigen Behörden für Gesundheit und öffentliche Sicherheit mitgeteilt werden. Der für die Datenverarbeitung Verantwortliche ist _____ in der Person des gesetzlichen Vertreters, wohnhaft am Sitz in Via A. Der für die Datenverarbeitung Verantwortliche bewahrt die erhobenen personenbezogenen Daten nicht länger auf, als es zur Erreichung der Zwecke, für die sie erhoben und verarbeitet werden, erforderlich ist. Daher können Ihre persönlichen Daten bis zum Ende des Ausnahmezustands verarbeitet werden. Um Ihre Rechte gemäß der Europäischen Verordnung auszuüben, können Sie sich als betroffene Person mit dem für die Verarbeitung Verantwortlichen und/oder dem DPO in Verbindung setzen, indem Sie eine Mitteilung an den eingetragenen Sitz des _____ senden oder eine E-Mail an die Adresse _____ senden.

. Für weitere Informationen bezüglich der Verwaltung Ihrer Daten können Sie den Abschnitt zum Datenschutz auf der Website www._____ aufrufen.