

FLORENCE TREND

HOME • DECOR • GIFT

COMPILA IL FORM E CONSEGNALO ALLA RECEPTION

RAGIONE SOCIALE _____

NOME _____ COGNOME _____

P.IVA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____

NUMERO DI PERSONE IN VISITA _____

NOME _____ COGNOME _____

CELL _____

NOME _____ COGNOME _____ CELL _____

Preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito www.florencetrend.it, acconsento al trattamento dei dati forniti, conformemente a quanto previsto dall'Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali.

Data _____ Firma _____

Autodichiarazione

Il sottoscritto in proprio ed a nome dei propri conviventi, compresi i minori per i quali esercita la patria potestà, Dichiara che:

- “ nessuno risulta positivo a test eseguiti per la ricerca del COVID-19
- “ nessuno è sottoposto a quarantena da COVID-19
- “ nessuno si è recato in una delle zone riportate all'interno del DPCM 23/02/2020, e successivi aggiornamenti o comunque in zone dove sono stati riscontrati casi di contagio di COVID-19 (coronavirus)
- “ nessuno è entrato in contatto con persone provenienti da tali zone negli ultimi 14 giorni
- “ nessuno è entrato in contatto con persone risultate positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- “ nessuno ha effettuato viaggi in paesi esteri dove sono presenti focolai COVID19 negli ultimi 14 giorni

Inoltre mi impegno a comunicavi tempestivamente se dovessero presentarsi uno dei sintomi riconducibili al COVID-19 (a me o a uno dei miei conviventi) o se una delle condizioni di cui sopra dovessero venire a verificarsi

Data _____ Firma _____