

Modello di dichiarazione da rendere da parte degli Atleti

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

C.F. _____

Genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta (cognome e nome dell'atleta) _____

Codice fiscale _____

Numero di telefono _____

Attesta

- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da Covid-19.

In fede,

data e luogo _____

firma del dichiarante _____

(in caso di minore, firma anche dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all’informativa resa ai sensi dell’art.13 del predetto Regolamento.

| VALIDITÀ SI/NO | DATA | FIRMA |
|--|--------------|-------|
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |
| La presente dichiarazione è valida anche per il seguente accesso | ___/___/2020 | |

Il presente modulo va conservato dalla società/associazione sportiva per almeno 28 giorni (ogni firma vale 14 giorni, quindi il presente documento andrà conservato per ulteriori 14 giorni dal giorno dell’ultima firma).

N.B. Il presente modulo può essere compilato anche solamente per un unico ingresso. Andrà conservato poi per 14 giorni dalla data della firma.