

MODULO AUTODICHIARAZIONE COVID 19

tutti i campi sono **OBBLIGATORI**. Si prega di compilarli con la massima cura e attenzione e le firme devono essere in originale

SEZIONE DA COMPILARE COI DATI DELL'ISCRITTO

Il sottoscritto _____,
nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____), residente a _____
(____), via _____ e domiciliato in _____
(____), via _____, C.F. _____ telefono
_____, e-mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
DICHIARA, per quanto di propria conoscenza (BARRARE LA CASELLA):

- di ESSERE di NON ESSERE stato affetto da COVID 19
 di ESSERE di NON ESSERE sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
 di ESSERE di NON ESSERE stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID 19 negli ultimi 14 giorni

consapevole che, in caso di risposta positiva, non potrò accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia e a non frequentare l'impianto sportivo in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37,5°
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di covid 19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola ,difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusti e/o dell'olfatto)

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da covid 19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza. Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679 2016/679)

San giuliano Mil.se, data _____ ✘ Firma del dichiarante o del genitore se minorenne _____ ✘

DATI DELL'ACCOMPAGNATORE DEL MINORE

Il sottoscritto _____,
nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____), residente a _____
(____), via _____ e domiciliato in _____
(____), via _____, C.F. _____ telefono
_____, e-mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
DICHIARA, per quanto di propria conoscenza (BARRARE LA CASELLA):

- di ESSERE di NON ESSERE stato affetto da COVID 19
 di ESSERE di NON ESSERE sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
 di ESSERE di NON ESSERE stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID 19 negli ultimi 14 giorni

consapevole che, in caso di risposta positiva, non potrò accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia e a non frequentare l'impianto sportivo in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37,5°
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di covid 19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola ,difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusti e/o dell'olfatto)

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da covid 19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza. Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679 2016/679)

San Giuliano Mil.se data _____ ✘ firma _____ ✘