

Modulo di autodichiarazione COVID-19

da portare con sé e consegnare all'impianto di allenamento/competizione sportiva/corso.

Il sottoscritto

genitore dell'atleta/corsista/altro (se minorenni)

Nato a _____ il

Residente a _____ in

Via _____

Società di

tesseramento _____

n° matricola _____

ATTESTA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

In fede,

data: _____ Firma _____

Note:

- In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da un esercente la responsabilità genitoriale.
- La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità.
- Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al protocollo della FMSI ed osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che NOME SOCIETA' si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

In fede,

data: _____

Firma _____