

Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per atleti maggiorenni)

Spett.le

POLISPORTIVA SENIGALLIA ASD

SETTORE: _____

Il sottoscritto _____, nato il _____. _____. _____

a _____ (_____), residente in _____

(_____), via _____ e domiciliato in _____

(_____), via _____, identificato a mezzo _____

nr. _____, rilasciato da _____

in data _____. _____. _____, utenza telefonica _____,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del .P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non essere a conoscenza di essere stato a contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Si impegna ad informare il medico sociale, e a non frequentare al minore l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa della temperatura oltre i 37,5 ° C
- 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 gusto e/o dell'olfatto).

Si impegna a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui è a conoscenza.

Autorizza la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio

Autorizza il trattamento dei propri 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).

Data _____. _____. _____,

Firma: _____