



AUTODICHIARAZIONE ACCESSO ATLETI AGONISTI

ATLETA MAGGIORENNE

Il sottoscritto _____, nato/a il _____

a _____ residente in _____

via _____ nr: tel. _____

ATLETA MINORENNE

Io padre/madre di _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

nr: tel. _____

DICHIARA DI:

- essere / non essere stato affetto da COVID-19
- essere / non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- essere / non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- avere/non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19
- essere consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

Impegnarmi ad informare il medico sociale, 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 gusto e/o dell'olfatto).

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).

Luogo e data _____ Firma _____