

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.T. 445/2000 PER UTENTI ED ATLETI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . _____ a
_____ (_____), residente in _____ (_____),
via _____ n. _____ e domiciliato in _____ (_____)
via _____ n. _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____ in data ____ . ____ . _____,
utenza telefonica _____, mail _____

consapevole delle conseguenze penali preste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA**, per quanto di propria conoscenza:

- Di essere non essere stato affetto da COVID-19;
- Di essere non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- Di essere non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- Di avere non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19

Consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

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

- Comparsa di temperatura oltre il 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 di gusto 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).

Luogo e data _____ Firma _____

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a minore.

Luogo e data _____

Firma padre _____ Firma madre _____