

Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Da portare con sé, consegnare all'impianto di allenamento

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

in Via _____ Rec. Tel. _____

Email _____ Soc. Tesseramento _____

Tipo Documento _____ N. _____

Rilasciato da _____ in data _____

ATTESTA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di aver contratto il Covid-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione
- 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 Covid-19 (familiari, luogo di lavoro, etc.).
- Di essere entrato in contatto con casi di Covid-19 per motivi professionali e non, ed aver eseguito tutte le procedure preventive previste dagli specifici protocolli sanitari

In fede

Data: _____

Firma _____

Note: **In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale**

Nome _____ Cognome _____ Cell. _____

Doc. identità _____ Rilasciato da _____

Data: _____

Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Cell. _____

Doc. identità _____ Rilasciato da _____

Data: _____

Firma _____

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 **Castiglione Volley** 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.

Data: _____

Firma _____