

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER UTENTI NON TESSERATI

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

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

per quanto di propria conoscenza:

- ✓ di non essere stato affetto da COVID-19;
- ✓ di non essere o non essere stato COVID-19 positivo accertato, ovvero essere stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito, a seguito di duplice tampone negativo (si consegna il certificato di guarigione da parte dell'autorità sanitaria);
- ✓ di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- ✓ di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia 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).

Mi impegno inoltre a:

- rispettare tutte le misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19, come da indicazioni igienico-sanitarie adottate dall'impianto sportivo;
- a comunicare tempestivamente ad ASD Enjoy Sport qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata, anche PER UNA SOLA DELLE VOCI indicate nel presente documento.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo, ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, 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).

Data _____ Luogo _____ Firma _____

(se minore) Firma padre _____ (se minore) Firma madre _____

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

Data _____ Luogo _____

Firma padre _____ Firma madre _____