

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_|
a _____ (____), residente in _____ (____)
via _____, utenza telefonica _____
e mail _____, partecipante al corso/allenamento
_____ organizzato da ASD _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni, in ottemperanza alle disposizioni societarie redatte sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza Da Covid-19" per la verifica del proprio stato di salute

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- di essersi misurata/o la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi a svolgere attività sportiva;
- di aver riscontrato una temperatura inferiore a 37,5
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna

Mi impegno inoltre a comunicare alla associazione, nella persona di _____
tel. _____, qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato.

Data _____

Firma _____
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, resa ai sensi del Regolamento UE/2016/679 e del D. Lgs. 101/2018. Il trattamento è finalizzato alla gestione della emergenza Covid 19 e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data _____

Firma _____
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

E' stata rilevata una temperatura inferiore a 37,5° C all'arrivo in palestra _____
sigla di chi ha

effettuato la misurazione