

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

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il _____
a _____ (____), codice fiscale _____
cell _____ Mail _____

nella qualità di genitore del/della bambino/a

cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in
_____ (____), via _____
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 aver misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi al corso;
- di aver riscontrato una temperatura inferiore a 37,5 °C
- 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 a comunicare all'associazione 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 rilevato

effettualo la misurazione