



## Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Da portare con sé, consegnare all'impianto di allenamento o inviare via email

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tipo Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### ATTESTA PER SE' o per il MINORE

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia (perdita dell'olfatto), ageusia (perdita del gusto) nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

### SI IMPEGNA

- A dare immediata comunicazione a mezzo e-mail, telegramma o comunque comunicazione scritta, qualora successivamente al rilascio della presente autocertificazione si verificasse anche solo una delle condizioni sopra indicate o, in mancanza, a non presentarsi presso la struttura sportiva per tutto il periodo necessario a ripristinare le proprie condizioni fisiche idonee ad evitare ogni pericolo di infezione o contagio.

In fede

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Note:

- a) In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.
- b) La presente autodichiarazione deve essere portata con sé alla ripresa delle attività sportive o inviata via email (... ..).

### 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 la SSD ZERO-GRAVITY 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 di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_