

AUTODICHIARAZIONE
PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE AL CENTRO SPORTIVO LIBERTAS
(Da compilare da parte di tutti coloro che entrano nella sede dell'ASD)

Io sottoscritto/a (**GENITORE/ALLIEVO MAGGIORENNE/COLLABORATORE**)

.....
nato/a a il.....

residente a in via

Genitore di (**ALLIEVO MINORENNE**)

nato/a a il.....

residente a in via

Consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa attestazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- 1) Di non presentarmi, né ora né finché richiesto, presso questa struttura nei seguenti casi:
 - a) Se sottoposto alla misura della quarantena (ovvero se risultato positivo al Covid-19)
 - b) Se accuso i seguenti sintomi:
Febbre maggiore di 37.5 °C, tosse secca, difficoltà respiratoria, malessere
- 2) Di aver preso visione del protocollo applicativo del CNS LIBERTAS esposto presso il centro sportivo nonché dei documenti in esso richiamati;
- 3) Di essere in possesso (*solo per gli atleti*) di idonea certificazione agonistica/non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme.

Data Firma

Firma

NOTE

1. In caso di minori la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori o dal tutore legale
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n°2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.
3. Il sottoscrittore si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico sociale o al medico di riferimento e deve sospendere immediatamente le attività.