



Modello di Autocertificazione da rendere da parte dell'atleta maggiorenne e/o accompagnatore adulto (per atleti minorenni), nonché da parte di tutti i soggetti che accedono, a qualsiasi titolo, all'impianto sportivo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

recapito telefonico _____

In caso di minori: Genitore di _____ nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

- DICHIARO PER CONTO PROPRIO**
 DICHIARO PER CONTO DEL MINORE

_ Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione COVID-19;

_ Di non avere avuto, nelle ultime settimane, segni/sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali temperatura corporea > 37,5 °C, febbre tosse, difficoltà respiratorie astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia, alterazione di gusto/olfatto per un periodo precedente pari ad almeno tre giorni.

_ Di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

Data: _____ Firma del soggetto _____

(in caso di minore, firma dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Informativa ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate dalla APD GIOSPORT titolare del trattamento, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica. Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge di cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia.

I dati raccolti dal personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge.