

Autodichiarazione COVID-19
Da portare con se e consegnare all'impianto di allenamento

Il sottoscritto _____ Licenza UISP n. _____

Residente a _____ (____) in via _____ n° _____

nato il ____/____/____ a _____ (____) Cell. _____

Tipo di documento _____ n° _____ rilasciata da _____ in data _____

ATTESTA

D i non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

D i non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, ecc.)

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 se unitamente ad un documento di identità, e alla Licenza UISP in corso di validità.
- c) Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per accertamenti al Protocollo della FMSI (vedi sezione dedicata Linee Guida del Ministero e comune di ubicazione dell'impianto) ed osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a giudizio, ampliare test ed esami.

ACCETTO IL REGOLAMENTO DI PISTA E CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DELL'IMPIANTO DI MOTOCROSS PER ALLENAMENTO INDIVIDUALE, PRENOTATO PER IL GIORNO ____/____/2020.

In fede

data ____/____/2020 firma (del pilota o dei genitori se minorenni) _____

Informativa privacy:

in relazione a quanto me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76D.P.R. 445/2000), prendo atto che il motoclub si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità de loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex 13 del Reg. UE 679/16. 7-8 Reg. UE 679 /16 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 ____/____/2020

Firma _____