



ASD TAEKWONDO RICCIONE ASD TAEKWONDO OLIMPIC CATTOLICA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER ATLETI TESSERATI II

sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via

\_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_, utenza telefonica

\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_ consapevole

delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e

dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza: • di essere/non essere stato

affetto da COVID-19 • di essere/non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle

autorità sanitarie • di essere/non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di

COVID-19 negli ultimi 14 giorni • di avere/non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di

un certificato di guarigione. Mi impegno ad informare il medico sociale, e a non frequentare

l'impianto sportivo, in caso di: • comparsa di temperatura oltre i 37.5°; • esposizione a casi

accertati o probabili o sospetti di COVID-19; • qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di

gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali,

diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto). Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione

del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a

conoscenza. Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto

sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di

sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al

termine dello stato d'emergenza. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.

13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati

personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679). Luogo e

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati

personali di mio figlio/a minore. Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma padre

\_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_