

COVID-19 – MODULO AUTODICHIARAZIONE IN CAMP AI SENSI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto/a (nome/cognome) _____
 nato/a a _____ il _____
 in qualità di genitore di (nome/cognome) _____
 di seguito nominato "ISCRITTO",
 nato/a a _____ il _____
 registrato ai corsi sportivi In Camp Sport Active SSD Srl per la settimana
 dal _____ al _____

CONSAPEVOLE delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con la presente

• DICHIARA di:

A) avere non avere attualmente diagnosi di positività per Covid-19;

B) essere non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;

C) avere avuto non avere avuto sintomi Covid-19 (tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °c, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi Covid-19;

D) avere ricevuto non avere ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti (secondo la definizione della circolare del Ministero della Salute 0018584 del 29/05/2020) avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;

E) essere consapevole che in caso di risposta positiva ad uno o più punti da A) a D) non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

• S'IMPEGNA ad informare il medico di famiglia 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; comparsa di sintomi riferibili a Covid-19 (si veda punto C).

• S'IMPEGNA a comunicare immediatamente ogni altra variazione rispetto a quanto dichiarato.

• S'IMPEGNA a rispettare e a far rispettare all'iscritto, per tutta la permanenza nel centro sportivo, le misure previste dai protocolli di sicurezza anti contagio redatti da Sport Active S.S.D. Srl in conformità alle normative vigenti e tutte le istruzioni impartite dalla Società, sino al termine dello stato d'emergenza.

• DICHIARA di essere stato adeguatamente e preventivamente informato sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo _____ Data _____

Firma genitore _____