

AUTODICHIARAZIONE COVID - ADULTO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

Il/la sottoscritto/anato/a a

il..... n. di telefono email:

In qualità di **Atleta** **Tecnico** **Altro soggetto**

Dovendo accedere al Palazzetto di Via S. Chiara Loc. Arbizzano – 37024 Negrar (Vr)

**Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA
(barrare le caselle)**

che nei 14 giorni precedenti il praticante, non ha avuto contatti a RISCHIO di ESPOSIZIONE,
quali ad esempio:

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'A.S.D. Judo Valpolicella, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'evento. I dati personali saranno trattati ASD JUDO VALPOLICELLA, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web federale. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: judovalpolicella@pec.it

- **A SOTTOPORSI ALLA MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA**

che, nel caso risultasse superiore a 37,5°C, comporta l'allontanamento con richiesta di segnalare la situazione al proprio Medico curante.

Data, ora e luogo della dichiarazione.....

Firma.....