FINALE Nazionale Juniores
Velletri/Rm, 12.13 giugno 2021

AUTODICHIARAZIONE COVID – ATLETI MINORENNI

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

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a .....

il .....n° di telefono ..... e-mail.....

AUTORIZZA in qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale Il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome			
Nato a:		il:	
C.F.:			
Residente			
Tesserato/a presso la Società Sportiva:			
Ad accedere presso:			

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA CHE IL PROPRIO FIGLIO/A *(barrare le caselle)*

- ☐ 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.
- ☐ che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulto completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- ☐ di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- ☐ di aver preso piena visione delle linee guida federali in attuazione delle "Linee Guida per l'attività sportiva di base e l'attività motoria in genere" disponibile sul Sito Internet Federale (nella sezione https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- ☐ di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, 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'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, 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 dell'Organizzatore. 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: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

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

Firma per esteso e leggibile

.....