

SIRO TENNIS A.S.D.

Corso Tennis

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

DATI ATLETA

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in via _____ (____)

Cell. (GENITORE SE MINORE) _____

Mail. (GENITORE SE MINORE) _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTA LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate nel protocollo del OMS e pubblicate nel sito del Circolo Tennis Siro (www.sirotennis.it) per emergenza coronavirus.
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero, non essere risultato positivo al COVID-19, e di non manifestare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).
- **di comunicare tempestivamente al gestore del sito sportivo o alla persona da lui delegata (per es. DS o DT) qualsiasi variazione dello stato di salute riconducibile a contagio da Covid-19 rispetto a quanto dichiarato oggi.**
- di aver compreso che omettere la comunicazione riguardante le proprie condizioni di salute in merito al Covid-19 comporta sanzioni penali.
- di autorizzare la misura della febbre all'ingresso del sito sportivo.
- di possedere CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO (se tesserato AGO) o NON AGONISTICO (certificato di buona salute per attività sportiva o libretto verde)
- di essere consapevole, che pur essendo state adottate tutte le misure di protezione previste per ridurre il pericolo di contagio all'interno del sito sportivo, permane, in ogni caso, un pericolo residuo che non può essere eliminato/controllato.
- di essere a conoscenza del fatto che qualora avessi avuto contatti con persona risultata positiva al COVID-19 ovvero con un caso sospetto, sarò obbligato a comunicarlo a SIRO TENNIS ASD (anche per consentire la dovuta tracciabilità dei contatti) e non potrò partecipare alle lezioni fino al conseguimento di tampone negativo;
- Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 all'interno della struttura sportiva, come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

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).

Bologna, li.....

Firma

Firma genitore se atleta minorenni

.....