

**MODELLO 4 protocollo COVID-19 ASD POLISPORTIVA CODROIPO
DICHIARAZIONE UTILIZZATORE PRIVATO IMPIANTI SPORTIVI**



oggetto: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DELLE MISURE TEMPORANEE VOLTE AL CONTENIMENTO DELL' EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DERIVANTE DA COVID-19

Io sottoscritto Nome Cognome nato il a e residente in via a

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000 e art. 495 c.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali)

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2
- di non avere famigliari, conviventi o amici positivi al COVID-19
- di non avere febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19
- di rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso delle mascherina, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti
- di impegnarmi a rispettare le indicazioni e gli obblighi previsti in tema COVID-19, emanati da Governo, Regioni, Comuni e Federazioni Sportive
- di impegnarmi a rispettare le indicazioni e gli obblighi previsti "Protocollo Aziendale COVID-19 della ASD POLISPORTIVA CODROIPO" che mi è stato illustrato alla firma del presente questionario, .

In fede

Luogo e data Firma

In relazione alla normativa sulla Privacy il sottoscrittore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Acconsento alla compilazione []

Non Acconsento alla compilazione []

Luogo e data Firma