



DICHIARAZIONE PER PRATICA ATTIVITA' SPORTIVA presso L'ARTISTICA'81 TRIESTE ASD GINNASTICA

Consegna settimanale il primo giorno di lezione

Io sottoscritto/a Nome.....Cognome.....

Nato/a il a e residente in.....

in qualità di del minore

ai fini di poter praticare l'attività sportiva organizzata dall'associazione: ARTISTICA'81 TRIESTE ASD GINNASTICA e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazione mendaci (art.76 del DPR 445/2000),

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 per SARS-COV-2;

di non avere familiari, conviventi o amici positivi al COVID-19;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

di non avere soggiornato nelle ultime due settimane in Paesi a rischio

In fede

Luogo e data firma leggibile

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore 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 []

Luogo e data firma leggibile