

Modello di dichiarazione da rendere

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto: _____

C.F: _____

Numero di telefono: _____

In qualità di:

- Atleta Tecnico Allenatore Supporto all'atleta
- Giudice Organizzatore Volontario manifestazione

Attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da 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 COVID-19

In fede,

[data e firma]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]

Note - Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.