Unica Federazione riconosciuta dal CONI

Unica Federazione riconosciuta dal CONI

AsdAccademiaTaekwondoHwarangdan
Predators Profighting
Riva del Garda via Italo Marchi 22
Rovereto via E Fermi 2 30 C.F 94025160220
Registro Coni Fikbms 1275
Mstr Alberto Flaim C/N 5° dan
Tel 3892708552 Fax 0464556788
E-Mail alberto.flaim65@gmail.com
www.taekwondorovereto.com

Autocertificazione prevenzione – COVID-19 (Coronavirus) ai sensi dell'Articolo 6 comma 1. lettera d) del Decreto Legge 52/2020

***DATI OBBLIGATORI DA RIPORTARE**

***BARRARE LE CASELLE ,in assenza sintomi**

Nome cognome genitore		**nato il**	
Domicilio		**Tel**	
Nome cognome minorenne		**nato il**	
Domicilio		**Tel**	

☐ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'(voci da barrare dopo averle lette attentamente)

☒ di non (genitore e minore)essere sottoposto alla misura della quarantena

☒ di non (genitore e minore) aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19

☒ di non (genitore e minore) aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali,☐ temperatura corporea > 37,5 °C,☐ Tosse,☐ astenia,☐ dispnea,☐ mialgie,☐ diarrea,☐ anosmia,☐ ageusia nelle ultime settimane.

☒ di non(genitore e minore) aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da Covid-19 (familiari, ecc..)

☒ Dichiara inoltre che all'interno del nucleo familiare non ci sono persone risultate positive al COVID-19 o sottoposte a quarantena.

° Di essere consapevole che se eventualmente ha contratto l'infezione Covid-19 avrà accesso alla palestra solo dopo aver esibito copia referto tampone negativo o refertazione con dichiarazione clinicamente guarito

° Si informa che in caso di positività di una delle domande l'accesso alla palestra verrà valutato e negato

SOTTOSCRIVO E MI IMPEGNO FIN D'ORA A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI RICOMPILANDO E RICONSEGNANDO IL PRESENTE MODULO CON LE VARIAZIONI A QUANTO DA ME DICHIARATO

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute e pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza daCovid-19 (Coronavirus)" e di quanto disposto dalla Legge 71/2018. Acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione. 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 e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.

Luogo: RIVA DEL GARDA-ROVERETO Luogo e data:

Firma del dichiarante

(COPIA DA CONSERVARE AL DICHIARANTE)