



ATLETICA VIRTUS SENAGO

Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

(Atleti/Giudici/Tecnici/Dirigenti/Medici/Fisioterapisti/Media)

Il sottoscritto _____ data di nascita ____/____/____

nel caso l'interessato alle attività dell'A.S.D. Atletica Virtus Senago sia un minore:

Nominativo del minore: _____ data di nascita ____/____/____

DICHIARO PER MIO CONTO

DICHIARO PER CONTO DEL MINORE

di non aver avuto negli ultimi 14 giorni 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,

Senago, ____/____/____

firma del dichiarante _____

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.