UISP sportpertutti
Comitato di Bra-Cuneo - Calcio

Settore di Attività CALCIO BRA-CUNEO

Via Mercantini, 9 – 12042 – Bra (CN) - www.uisp.it/bra - calcio.bracuneo@uisp.it

CATEGORIA_____**ASSOCIAZIONE**_____

Gara del Giorno_____**CAMPO**_____**ORA**_____

Tra_____**e**_____

I sottoscritti (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore) **DICHIARANO** che non hanno avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19. **DICHIARANO** inoltre che negli ultimi 14 giorni:

- **NON ESSERE** stati in contatto stretto con persone affette da Covid-19
- **NON ESSERE** stati in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- **NON AVER AVUTO** negli ultimi tre giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
- **NON MANIFESTARE** attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

I sottoscrittI attestano sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevoli delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzano, inoltre UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo APS al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Documento/ n. Tessera	Firma Atleta

	Cognome e Nome	Data di nascita	Documento/ n. Tessera	Firma Atleta
Dir. Resp.				
Allenatore				

Dirigente Responsabile _____

Direttore di Gara _____