SETTORE CALCIO - AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Tessera UISP	Telefono	Firma per esteso atleta maggiorenne o se minorenne, firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARA

- che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni,
- che non è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19
- che non è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- che non è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti
- che non ha avuto nelle ultime due settimane 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)
- che non manifesta 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).
- di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea (che andrà preventivamente rilevata) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

ATTESTA sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole 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). Autorizza, inoltre **UISP COMITATO TERRITORIALE LA SPEZIA E VALDIMAGRA 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.

Luogo e data ……