



Inserire LOGO ASD/SSD

AUTOCERTIFICAZIONE

PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE AL CENTRO SPORTIVO LIBERTAS

(Da compilare da parte di tutti coloro che entrano nella sede dell'ASD/SSD)

Io sottoscritto (GENITORE)

Nome e Cognome: _____ C.F. _____

Numero di cellulare _____

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE

In nome e per conto del minore di seguito indicato

nome e cognome (ALLIEVO MINORENNE): _____

C.F. _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa attestazione, 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)

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19
- Di non avere avuto, nei precedenti 14 giorni, alcuno dei seguenti sintomi:
 - Febbre maggiore di 37.5 °C
 - Tosse secca
 - Difficoltà respiratoria
 - Malessere
- Di aver preso visione del protocollo applicativo del CNS LIBERTAS esposto presso il centro sportivo nonché dei documenti in esso richiamati;
- Di essere in possesso (*solo per gli atleti*) di idonea certificazione agonistica/non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme.

NOTE

1. Il sottoscritto dichiara di essere informato e si impegna, anche in nome e per conto del minore sopra indicato, a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati da A.S.D. SPAZIODANZA Libertas come misure anticontagio COVID-19.
2. 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.
3. Il sottoscrittore si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico sociale o al medico di riferimento e deve sospendere immediatamente le attività.
4. Con la firma di questo documento il sottoscritto dichiara di avere ricevuto, preso in visione ed accettato il regolamento previsto da A.S.D. Spaziodanza volto a limitare al massimo il rischio di contagio da COVID-19

Data	Data	Data	Data
Firma	Firma	Firma	Firma