



All.1 _ Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'atleta

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

C.F. _____ Recapito telefonico.....

Attesta

di non aver avuto 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, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, diarrea, alterazioni o assenza dell'olfatto e del gusto;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

In fede,

(data e firma dell'atleta)

[in caso di minore, firma anche dell'esercente
la potestà genitoriale]

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