

## AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il sottoscritto ..... (atleta  
maggiorenne o genitore/tutore legale dell'atleta minorenni) nato a ..... il  
..... e residente in  
.....

### DICHIARA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- di non essere stato a stretto contatto, negli ultimi 14 giorni, con persone affette da COVID-19, con sospetta diagnosi da COVID-19, ovvero con alto rischio di diagnosi da COVID-19
- di non aver manifestato negli ultimi 14 giorni sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea  $>37,5^{\circ}$ , tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
- di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea  $>37,5^{\circ}$ , 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, compresa l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea (che sarà, comunque, rilevata ad ogni ingresso) superiore a  $37,5^{\circ}\text{C}$ , tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

(Luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a 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). Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, e di essere a conoscenza del [trattamento dei propri dati personali](#), anche particolari, ed **esprime il consenso al trattamento dei dati da parte di Active Beach Volley A.S.D.**, con particolare riguardo alle categorie di dati particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

(Luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_