

Allegato sub 1b)

DICHIARAZIONE (che hanno contratto il Covid 19)

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il __/__/____ utenza telefonica _____
 e residente in _____
 indirizzo mail di reperibilità _____

ATTESTA

- di aver contratto il COVID 19 e di aver applicato il protocollo previsto per la rilevazione della negatività da cui è risultato negativo. Di aver acquisito, successivamente alla rilevazione della negatività, come da allegato, certificato medico di idoneità agonistica e:

Dichiara inoltre che, nel rispetto delle misure atte a contenere il contagio da Covid 19, informerà tempestivamente codesta rispettabile Società /Associazione nel caso in cui la situazione dichiarata nella presente attestazione dovesse cambiare.

Autorizzo la misura della temperatura corporea, In caso di controllo, della temperatura corporea ed il trattamento dei dati personali di cui alla nota 2) in calce.

In fede, (luogo) _____ (data) _____

L'atleta Maggiorene	per L'atleta Minorenne	
<i>Firma Leggibile</i>	<i>Firma del Padre</i>	<i>Firma della Madre</i>

Note

3. In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori.
4. 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)