

PISCINE COMUNALI MARINA di CARRARA
AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il/La sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta se minore):

Cognome		Nome	
Nato/a a		Il	
Residente in		Via e n°	
M@il		Telefono	
Nella sua qualità di (*)			

(*) Specificare: es. Atleta: tecnico, Associato, Collaboratore, Operatore, Accompagnatore, Genitore

DICHIARA

Che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

	SI	NO
• è stato in contatto stretto con persone affette da COVID-19 ?		
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio ?		
• è stato in contatto con familiari di casi sospetti ?		
• 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, alterazione di gusto e olfatto ?		
• 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, alterazione di gusto e olfatto ?		

- **DICHIARA di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo della piscina comunale di Marina di Carrara, eventuali variazioni di quanto sopra DICHIARATO, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da COVID-19, tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazione di gusto e olfatto.**

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 piscina ed alla pratica di attività sportive agonistiche e NON agonistiche (art. 46, 47, 76 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza inoltre la ssd uispdesport rl e Comune di Carrara, 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.

Firma dell'atleta o del genitore/tutore legale

Luogo e data; Carrara ___/___/2020
