

## Associazione Sportiva Dilettantistica “La Piscina Crawl 2000”

### M3 - AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ identificato a mezzo  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

**Di essere/non essere stato affetto da COVID-19**

**Di essere/non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie**

**Di essere/non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni**

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'Impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

MI IMPEGNO ad informare il medico di famiglia e a non frequentare l'Impianto sportivo, in caso di:

- **comparsa di temperatura oltre i 37.5°;**
- **esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19**
- **qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto)**

MI IMPEGNO a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da Linee guida istituzionali che mi sono state fornite.

AUTORIZZO la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'Impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

**Luogo e data**

**Firma** (in caso di minorenni firma di un solo esercente la potestà genitoriale.)

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a.