

## Al. 1 Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'atleta

Il sottoscritto.....

C.F. ....

Attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata da COVID 19
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da COVID 19
- di non aver avuto, nelle ultime 2 settimane, sintomi riferibili all'infezione da COVID 19, tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°, tosse, astenia, dispnea, mialgia, diarrea, ageusia, anosmia.

Inoltre, dichiaro di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente al Legale Rappresentante della Società eventuali variazioni dello stato di salute e/o situazioni sociali che possano costituire pericolo per gli altri, consegnando una nuova dichiarazione.

In fede

Data e firma.....

(in caso di minore, firma anche  
dell'esercente la potestà genitoriale)

Data e firma.....

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 Prevenzione COVID-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.