

Da compilare e tramettere via email a segreteria.atleticarivoli@gmail.com o consegnare all'allenatore.

Il sottoscritto/a

COGNOME NOME	
Nato/a a	Nato/a il
Residenza	
Qualifica	ATLETA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze previste all'art. 76 di tale D.P.R. in caso di omissioni o dichiarazioni non veritiere

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di essere atleta regolarmente tesserato per la società sportiva **G.S. ATLETICA Rivoli**, affiliata alla Federazione Italiana di Atletica Leggera e alla UISP.

- di non essere sottoposto/a alla misura di quarantena e non essere risultato/a positivo/a al COVID-19;
- di non essere stato/a in "contatto stretto" con un "caso sospetto" o un "caso probabile" o un "caso confermato" COVID-19 negli ultimi quattordici giorni;
- di non aver avuto negli ultimi quattordici giorni sintomi da COVID-19 quali febbre, tosse, raffreddore, crisi respiratorie, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi o indolenzimento del corpo, affanno, perdita dei sensi dell'olfatto e del gusto, dissenteria, etc.;

DICHIARO: di conoscere pienamente le prescrizioni e le misure da osservare per il contenimento del contagio dal virus COVID-19 stabilite nei provvedimenti assunti dal Governo, dalla Regione Piemonte e dal Comune di Torino con particolare riferimento a quelle relative all'attività sportiva previste nel D.P.C.M. del 26/4/2020 all'art. 1, punto 1, lett.g), nelle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Ufficio per lo Sport del 4/5/2020;

MI IMPEGNO E MI OBBLIGO:

- a non presentarmi in campo nei seguenti casi: a) in presenza di febbre oltre 37,5° o di altri sintomi influenzali; b) qualora io provenga da zone dichiarate a rischio di contagio dal virus COVID-19; c) in caso di contatto con persone positive al virus COVID-19 nei quattordici giorni (14 giorni) precedenti ciascun giorno d'ingresso all'impianto; d) in tutti i casi in cui i provvedimenti citati impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- a rispettare ed osservare tutte le misure e le prescrizioni fornite dal mio allenatore durante la pratica dell'attività sportiva con particolare riferimento a tutte le misure e le prescrizioni sopra citate, le misure di distanziamento fisico e sociale durante la permanenza nell'impianto, evitando in ogni momento qualsiasi forma di assembramento, le prescrizioni e le disposizioni impartite dall'allenatore nonché a comunicargli la presenza di febbre oltre 37° o di altri sintomi influenzali presentatisi dopo l'ingresso nell'impianto.

SOLLEVO la società G.S. ATLETICA Rivoli A.S.D. e UISP VALLESUSA da ogni qualsiasi responsabilità, civile e penale, diretta e indiretta, in caso di dichiarazioni non veritiere, omissioni o incomplete o qualora io non osservi gli impegni e gli obblighi da me assunti.

Rivoli,

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO UE 2016/679 (GDPR)

I dati personali saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, con modalità sia digitale che manuale, nel rispetto delle disposizioni di legge e fino al termine dello stato di emergenza, nonché per il tempo necessario e successivamente per l'espletamento di tutti gli obblighi legali connessi o derivanti dal rapporto stesso e comunque fino alla fine delle esigenze di tutela.