



GRUPPO SPORTIVO DILETTANTISTICO CHIURO

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto [atleta] _____

nato a _____ il __/__/____ e

residente a _____ in Via _____

Attesta:

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).
- di avere letto e compreso il regolamento di accesso alla pista affisso nella postazione dell'accoglienza all'ingresso della pista

In fede,

[data e firma] _____

firma atleta (se atleta maggiorenne) o firma genitore (se atleta minorenni)

[data e firma] _____

firma genitore (se atleta minorenni)

Note:

1. In caso di **minori**, la dichiarazione deve essere compilata e **sottoscritta da entrambi i genitori**.
2. 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.