CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____genitore del minore

_____nato a _____

provincia _____ il _____ /_____/____,residente a _____

provincia _____ in via _____ n°_____ CAP

_____Tesserato per l'anno 2020-2021 presso la ASD Dejanira Ballet

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

□ di non aver avuto diagnosi accertata 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 negli ultimi 15 gg contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc. etc.).
□ di essere in possesso di certificato medico per l'attività sportiva non agonistica
□ di aver preso visione di tutta l'informativa e le linee guida messe a disposizione dalla Asd Dejanira Ballet per il contrasto della diffusione del covid-19

In fede

_____
(Firma)

Data, _____

NOTE

1. In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal genitore

2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dai dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.

3. Il sottoscrittore si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico referente e deve sospendere immediatamente l'attività.