



MODULO DI DICHIARAZIONE COVID-19

Consegnare in segreteria

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tipo Documento _____ n° _____

rilasciato da _____ in data _____

ATTESTA

- Di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia (perdita dell'olfatto), ageusia (perdita del gusto) nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

SI IMPEGNA

A non accedere più alla struttura sportiva qualora, successivamente al rilascio della presente autocertificazione, si verificasse anche solo una delle condizioni sopra indicate, per almeno trenta giorni dal manifestarsi di essa, e a rilasciare nuovamente, in quel momento, la presente dichiarazione

In fede

Data: _____ Firma _____

Note:

In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

Informativa privacy

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la scuola Balletto di Pesaro si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: _____ Firma _____