

A.s.d. SD. BALLET

AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ATTIVITA' SPORTIVA

ALLIEVO MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____,

ALLIEVO MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

di _____

Consapevole delle norme vigenti in materia di "Misure urgenti di Contenimento e Gestione dell'Emergenza da Covid-19 (nuovo coronavirus)",

DICHIARA

(se genitore, per conto del minore)

- Di non avere NESSUN tipo di sintomo influenzale;
- Di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 o sottoposti a quarantena;
- Di non essere sottoposto a misura di quarantena;
- Di essere a conoscenza delle norme di igiene e di distanziamento sociale previste dalla normativa vigente e di impegnarsi a rispettarle prima, dopo e durante l'attività fisica. In caso di allievo minore, il genitore dichiara di aver messo a conoscenza il/la proprio figlio/a che si impegna a rispettarle.
- Di rispettare eventuali ulteriori istruzioni che l'ASD SD. Ballet si impegna a far conoscere tramite appositi avvisi e/o cartelli;
- Di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutti e pertanto di prestare il consenso al trattamento dei dati ivi contenuti.
- Di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di inserimento di dati falsi o comunque non corrispondenti al vero.
- Di non aver fatto viaggi internazionali negli ultimi 15 giorni.

Si impegna a comunicare tempestivamente all'ASD SD. Ballet eventuali futuri contatti con soggetto positivo al Covid-19:

Luogo _____ data _____

In fede

(firma del genitore/tutore per i minorenni)