



Associazione Sportiva Dilettantistica
P.le Giovanni dalle Bande Nere, 11
40026 Imola – Bo – c.f. 90013890372
mail bo014@fidal.it

Allegato 1 -- Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'atleta

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

C.F. : _____

ATTESTA

- **di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;**
- **di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;**
- **di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.**

In fede,

[data]

[firma dell'atleta]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]

=====

Si autorizza inoltre il gestore dell'impianto a rilevare la mia temperatura corporea ad ogni ingresso all'interno dell'impianto sportivo con dispositivi di rilevamento a distanza

[firma dell'atleta]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]

Note

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 di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.

Allegato 2 -- Presa visione

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Dichiara di aver preso visione del "Disciplinare per l'utilizzo per attività di atletica leggera dell'impianto sportivo all'aperto Stadio Comunale Romeo Galli e relativo Antistadio (zona lanci) in situazione di Emergenza COVID 19" e di accettare il rispetto da parte propria di ogni norma indicata

In fede,

[data]

[firma dell'atleta]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]