

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART.46 E 47 D.P.R. N.445/2000 PER UTENTI NON TESSERATI

Il sottoscritto _____,

nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____),

residente n _____ (____), via _____,

n° tel _____, mail _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di proprio conoscenza:

- di ESSERE/NON ESSERE stato affetto da COVID-19
- di ESSERE/NON ESSERE sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di ESSERE/NON ESSERE stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni

consapevole che in caso di risposta positiva NON potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione. Si impegna ad informare il medico di famiglia, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37,5 °C
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto)

Si impegna a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio del contagio da COVID-19 come da indicazioni igienicosanitarie di cui sono a conoscenza.

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n° 196 "codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZA il libero consenso dei dati personali di mio figlio/a minore.

**Firma _____ Luogo e data _____

DICHIARA, consapevole delle conseguenze penali previste, di appartenere allo stesso NUCLEO FAMILIARE

O CONVIVENTE delle persone con le quali condivide lo spazio in piscina, solarium

Luogo e data _____ ** Firma _____

** In caso di figlio minore firma del genitore