

COVID-19 – MODULO AUTODICHIARAZIONE IN CAMP

Io sottoscritto/a (nome/cognome) _____

nato/a a _____ il _____

genitore di (nome/cognome) _____

di seguito nominato "Iscritto",

nato/a a _____ il _____

registrato ai corsi sportivi In Camp In Sport SSD S.r.l. per la settimana

dal _____ al _____

- Dichiaro, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del decreto 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e per quanto di propria conoscenza:

- che l'iscritto è / non è stato affetto da covid-19;
- che l'iscritto è / non è sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- che l'iscritto è / non è stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di covid-19 negli ultimi 14 giorni;

consapevole che in caso di risposta positiva l'iscritto 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 far frequentare l'impianto sportivo all'iscritto, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- 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 e far rispettare all'iscritto le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da covid-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui è a conoscenza.

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali disponibile in reception.

Luogo _____ Data _____

Firma genitore _____