

Modello di dichiarazione da rendere da parte di Atleti/Tecnici/Accompagnatori/Media
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

C.F. _____ Nr. di telefono _____

ATTESTA

di non aver avuto negli ultimi 14 giorni diagnosi accertata di infezione da Covid-19
 di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione Covid-19, tra i quali, temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti a rischio con persone affette da Covid-19, oppure

di aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti a rischio con persone affette da Covid-19 e:
 di non essere stato sottoposto a quarantena o a isolamento dalle autorità competenti e di aver avuto esito negativo al test molecolare (tampone) effettuato successivamente ai contatti a rischio **(IN ALLEGATO)**,

di essere stato sottoposto a quarantena o isolamento dalle autorità competenti a seguito della mancata effettuazione del test molecolare (tampone) e di essere in possesso della certificazione medica che attesti la possibilità di riprendere l'attività **(IN ALLEGATO)**,

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla società Atletica Vicentina eventuali variazioni a quanto sopra indicato tramite email (presidente@atleticavicentina.com)

In fede,

data e luogo _____

firma del dichiarante _____

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 ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento