



A.S.D FINESTRELLE BIKERS

Via A. Manzoni, n.46

91029 - Santa Ninfa (TP)

C.f. 90020500816 - Partita Iva 02718480813

fbsantaninfa@gmail.com - segreteria@finestrellebikers.it info@pec.finestrellebikers.it

7a GRANFONDO MTB DI SANTA NINFA - 30/05/2021

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO IL _____

LUOGO DI NASCITA _____ RESIDENTE A _____

VIA _____ TELEFONO _____

IN QUALITÀ DI *(Segnare con una crocetta)*

<input type="checkbox"/> ATLETA	<input type="checkbox"/> TECNICO/SPORTIVO	<input type="checkbox"/> GIUDICE/CRONOMETRISTA	<input type="checkbox"/> ACCOMPAGNATORE
<input type="checkbox"/> SANITARIO	<input type="checkbox"/> STAFF DI GARA	ALTRO(SPECIFICARE)	

DICHIARA

consapevole che chi rilascia dichiarazione false è punibile dalla legge ai sensi e per gli effetti dell'art.76 DPR n 445/2000

- di non aver riportato diagnosi di infezione da COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di non essere stato a contatto con persone affette o presunte tali, da COVID-19
- di non aver avuto, negli ultimi 15 gg, sintomi riconducibili all'infezione da COVID (temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse secca, dispnea, cefalea, mialgie, diarrea, anosmia (assenza di olfatto), ageusia (assenza di gusto). In particolare, la tosse se importante e accompagnata da dispnea (difficoltà respiratoria))
- di non manifestare attualmente sintomi riconducibili all'infezione da COVID-19 (come sopra)

AUTORIZZA

L' ASD FINESTRELLE BIKERS, nella persona del presidente CATALANO ANTONINO, a trattare i dati forniti nella presente dichiarazione, per la gestione della sicurezza legata alla diffusione della pandemia.

Tali dati saranno:

1. utilizzati per formare un elenco di nominativi che verrà conservato per un mese dalla data delle manifestazione e servirà a fornire indicazioni precise al personale sanitario o Autorità giudiziarie e amministrative sui contatti di eventuali contagiati
2. distrutti a decorrere dal 21/04/2021, e non verranno utilizzati per nessun altro fine divulgativo, pubblicitario o di profilazione informatizzata.

Santa Ninfa , li 30/05/2021

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi esercita la patria potestà per minorenni)

FIRMA