**AUTODICHIARAZIONE ANNUALE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

**ATTIVITA’ SPORTIVE ANNO 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Utenza telefonica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_) Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificato a mezzo Carta di identità nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 propria conoscenza:

* di **NON** essere stato affetto da COVID-19
* di **NON** essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
* di **NON** essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
* di **NON** avere avuto sintomi riferibili a COVID-19

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere al Centro Estivo se non in possesso di un certificato di guarigione.

Mi impegno ad informare il medico di base, e a non frequentare le attività sportive, 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).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

**Mi impegno ad informare l’associazione sportiva nel caso in cui durante l’anno vengano a mancare le condizioni di idoneità sopra citate.**

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso il Centro Estivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l’implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell’art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d’emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Torino \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ **Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre, garantisco e dichiaro sotto la mia propria responsabilità, così tenendo indenne il Titolare da qualsivoglia responsabilità al riguardo:

a. di essere l’esercente della podestà genitoriale del minore ed essere legittimato/a a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, all’esercizio dei diritti di cui sopra;

b. che i dati identificativi su riportati del dichiarante e del minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità.

Presa visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore.

Torino \_\_/\_\_/\_\_\_\_ **Firma esercente podestà genitoriale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1^ SETTIMANA | TEMPERATURA | | FIRMA OPERATORE |
| < 37 | > 37 |
| LUNEDI 14.06 |  |  |  |
| MARTEDI 15.06 |  |  |  |
| MERCOLEDI 16.06 |  |  |  |
| GIOVEDI 17.06 |  |  |  |
| VENERDI 18.06 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2^SETTIMANA | TEMPERATURA | | FIRMA OPERATORE |
| < 37 | > 37 |
| LUNEDI 21.06 |  |  |  |
| MARTEDI 22.06 |  |  |  |
| MERCOLEDI 23.06 |  |  |  |
| GIOVEDI 24.06 |  |  |  |
| VENERDI 25.06 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3^ SETTIMANA | TEMPERATURA | | FIRMA OPERATORE |
| < 37 | > 37 |
| LUNEDI 28.06 |  |  |  |
| MARTEDI 29.06 |  |  |  |
| MERCOLEDI 30.06 |  |  |  |
| GIOVEDI 01.07 |  |  |  |
| VENERDI 02.07 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4^ SETTIMANA | TEMPERATURA | | FIRMA OPERATORE |
| < 37 | > 37 |
| LUNEDI 05.07 |  |  |  |
| MARTEDI 06.07 |  |  |  |
| MERCOLEDI 07.07 |  |  |  |
| GIOVEDI 08.07 |  |  |  |
| VENERDI 09.07 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6^ SETTIMANA | TEMPERATURA | | FIRMA OPERATORE |
| < 37 | > 37 |
| LUNEDI 19.07 |  |  |  |
| MARTEDI 20.07 |  |  |  |
| MERCOLEDI 21.07 |  |  |  |
| GIOVEDI 22.07 |  |  |  |
| VENERDI 23.07 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5^ SETTIMANA | TEMPERATURA | | FIRMA OPERATORE |
| < 37 | > 37 |
| LUNEDI 12.07 |  |  |  |
| MARTEDI 13.07 |  |  |  |
| MERCOLEDI 14.07 |  |  |  |
| GIOVEDI 15.07 |  |  |  |
| VENERDI 16.07 |  |  |  |