

Associazione Sportiva Dilettantistica + Sport 8
Via Pietro Giuria 56, Torino 10126
Carlo Femiani : cell. 3474272385; Giuseppina Palazzi : cell. 3407499214
mail: asdpiusport8@gmail.com
C.F. 97790150011



**AUTODICHIARAZIONE ANNUALE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
ATTIVITA' SPORTIVE ANNO 2021/2022**

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 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 Sportivo 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 Sportivo 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.

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

Torino __/__/____ **Firma esercente podestà genitoriale** _____