

MODULO AUTODICHIARAZIONE ACCOMPAGNATORI COVID-19 AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28

DICEMBRE 2000 N° 445 E SUCCESSIVI

PER L'INGRESSO ALL'IMPIANTO O LUOGO OVE SI SVOLGE L'ATTIVITA' SPORTIVA

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a:..... Il:

Residente in via: Nr:.....

Città Provincia:

In caso di minore, lo stesso è accompagnato da:.....

Rapporto familiare: (padre, madre, ect)

Nome e Cognome:

Nato/a a:..... Il:

Residente in via: Nr:.....

Città Provincia:

Dopo aver preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali resami dalla A.S.D.S.C. Dopla Treviso

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLEZZA DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTALI DICHIARAZIONI MENDACI

- 1) di NON aver sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia ecc...
- 2) di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da Covid-19 (famigliari, luoghi di lavoro, vacanze, etc.) negli ultimi 14 giorni.
- 3) di NON provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni da zone a rischio secondo le indicazioni dell' OMS, di Governo e delle Regioni.
- 4) di NON aver ricevuto comunicazioni da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata da Coronavirus.
- 5) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico.
- 6) Di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse ect.)
- 7) Di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid -19.

Luogo Data Firma



A.S.D. SOCIETÀ CICLISTICA DOPLA TREVISO

MODULO AUTODICHIARAZIONE ATLETI COVID-19 AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28

DICEMBRE 2000 N° 445 E SUCCESSIVI

PER L'INGRESSO ALL'IMPIANTO O LUOGO OVE SI SVOLGE L'ATTIVITA' SPORTIVA

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a:..... Il:

Residente in via: Nr:.....

Città Provincia:

Rapporto familiare: (padre, madre, ect)

Nome e Cognome Atleta :

Nato/a a:..... Il:

Residente in via: Nr:.....

Città Provincia:

Dopo aver preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali resami dalla A.S.D.S.C. Dopla Treviso

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLEZZA DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTALI DICHIARAZIONI MENDACI

- 1) di NON aver sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, dolori diffusi, affanno, astenia ecc...
- 2) di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da Covid-19 (famigliari, luoghi di lavoro, vacanze, etc.) negli ultimi 14 giorni.
- 3) di NON provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni da zone a rischio secondo le indicazioni dell' OMS, di Governo e delle Regioni.
- 4) di NON aver ricevuto comunicazioni da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata da Coronavirus.
- 5) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico.
- 6) Di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse ect.)
- 7) Di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid -19.

Luogo Data Firma Genitore.....



A.S.D. SOCIETÀ CICLISTICA DOPLA TREVISO

MODULO DIRETTORI SPORTIVI ED ACCOMPAGNATORI

FURGONE MODELLO..... TARGA.....

DIRETTORE SPORTIVO/ RESPONSABILE SOCIETA'

CELLULARE MAIL

ACCOMPAGNATORE 1CEL

ACCOMPAGNATORE 2CEL

ACCOMPAGNATORE 3CEL

ACCOMPAGNATORE 4CEL

ACCOMPAGNATORE 5CEL

ACCOMPAGNATORE 6CEL

ACCOMPAGNATORE 7CEL



A.S.D. SOCIETÀ CICLISTICA DOPLA TREVISO