

I sottoscritti

1 _____, nato il ____ . ____ . ____ a
_____ (____), residente in _____ (____),

via _____ tel/mail _____

2 _____, nato il ____ . ____ . ____ a
_____ (____), residente in _____ (____),

via _____ tel/mail _____

consapevoli 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:

- l'assenza di sintomi influenzali
- di non provenire da zone a rischio contagio secondo le indicazioni dell'OMS
- l'assenza di contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti (di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni)
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- Che prima dell'accesso alle piscine ha verificato e rilevato che la temperatura corporea è inferiore a 37,5°C:

Inoltre con la presente si impegnano:

- Con l'informare il medico di famiglia, e a non frequentare l'impianto sportivo, 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)
- con il mantenere le distanze di almeno 1,5 mt rispetto alle persone non appartenenti allo stesso nucleo familiare o conviventi;
- ad utilizzare gli strumenti di protezione individuale nelle aree comuni;
- con il tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene e sulle misure adottate all'interno dello stabilimento in base a quanto previsto dal regolamento interno;
- a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzano alla eventuale misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19

Autorizzano 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).

Luogo e data _____ Firma 1 _____

Firma 2 _____

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

Luogo e data _____ Firma genitore _____