



SARDINIA MOUNTAIN BIKE

Associazione Sportiva Dilettantistica

via Barletta , 35

09045 Quartu Sant'Elena (CA)

Codice Fiscale 02777540929

Telefono 328.6115596

AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore) _____

nato/a _____ il ____/____/____ residente a _____

in via/piazza _____, TESSERA N° _____

DICHIARA

- **di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19**
- **di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali:**
Temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane
- **di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus** (familiari, luogo di lavoro, eccetera)

DI IMPEGNARSI A:

- Mantenere le distanze di sicurezza (2mt)
- Rispettare il divieto di assembramento
- Osservare le regole di igiene delle mani
- Utilizzare adeguati Dispositivi di Sicurezza (occhiali e se necessario mascherina)
- Rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°)
- Avvisare tempestivamente il rappresentante dell'Associazione (Il Presidente) dell'insorgere di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 e contatti con persone affette/sospette

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione

AUTORIZZA

A.S.D. SARDINIA MOUNTAIN BIKE al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 20167679 e della normativa vigente.

Luogo e data

Firma
