



Associazione Sportiva Dilettantistica Artistica Casale
Via Saletta 8 15033 CASALE MONFERRATO
e-mail asdartisticacasale@ymail.com
C f 91024950064

DICHIARAZIONE PER PRATICA ATTIVITÀ SPORTIVA presso L’A.S.D. ARTISTICA CASALE

Io sottoscritto/a Nome Cognome
Nato/a il a e residente in
..... via in qualità di
..... del minore
ai fini di poter praticare l’attività sportiva organizzata dall’associazione A.S.D. ARTISTICA CASALE e
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazione mendaci (art.76 del DPR 445/2000),

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE IL MINORE:

- non è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo ha effettuato due tamponi diagnostici per SARS-COV-2;
- non ha familiari, conviventi o amici positivi al COVID-19;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all’infezione da COVID-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.
- non ha soggiornato nelle ultime due settimane in Paesi a rischio

IN CASO DI EVENTUALI VARIAZIONI DI QUANTO SOPRA È OBBLIGATORIO COMUNICARLO TEMPESTIVAMENTE ALLA DIREZIONE.

In fede

Luogo e data firma leggibile

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Luogo e data firma leggibile