



ASSOCIAZIONE
POLISPORTIVA
DILETTANTISTICA
MIRAMAR



DICHIARAZIONE COVID da consegnare prima della partenza

Il sottoscritto

C.F. :

- Dichiaro sotto la propria responsabilità di aver contratto l'infezione da COVID-19 e di essere guarito come risulta da tampone molecolare eseguito il

attesta:

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver 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;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.
- di essere in possesso della specifica certificazione di idoneità agonistica (DM 18/02/1982) in corso di validità.
- di non avere tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale.

In fede, _____

[data e firma dell'interessato]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la responsabilità genitoriale]

Note Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.