



ALLEGATO 1

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il sottoscritto _____

Tesserato F.I.Raft n. _____

ATTESTA

- di aver letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate nel protocollo di comportamento per emergenza coronavirus
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena, di non essere risultato positivo al COVID-19 ovvero di essere risultato positivo al COVID-19 ma di essere clinicamente guarito;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, 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, etc.);
- di non essere sottoposto a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario;
- di aver preso visione del Protocollo applicativo delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi al rispettare le disposizioni del Regolamento della struttura, pena l'allontanamento dalla stessa

In fede,

Data: _____

Firma _____

Se minore di anni 18, il genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore

Data: _____

Firma _____

Note:

- a) *La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità, all'attestazione ricevuta di atleta di interesse nazionale ricevuta dalla F.I.Raft*
- b) *Copia della presente dovrà essere fatta pervenire alla Società di appartenenza*
- c) *I soggetti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Medico di Medicina Generale. Il Medico potrà, a suo giudizio, ampliare test ed esami.*

Informativa privacy

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Federazione Italiana Rafting – F.I.Raft si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n. 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: _____

Firma _____

Se minore di anni 18, il genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore

Data: _____

Firma _____