

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, data di nascita _____

residente a _____ (_____), in via _____

cell _____ tutore di (per i minori) _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non essere affetto da COVID-19
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.
- di avere una temperatura corporea inferiore ai 37,5°, e non presentare sintomi quali tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto.

In caso contrario, si impegna a non accedere all'Impianto.

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO

i dati sanitari raccolti saranno trattati al solo fine di adempiere agli obblighi derivanti dalle disposizioni governative in tema di misure di contenimento della emergenza sanitaria. Tali dati sono analizzati per determinare il rischio dell'utente di essere affetto da COVID 19. Solo in casi sospetti i dati, raccolti dallo Staff, saranno trasmessi all'Amministrazione competente.

Il Centro sportivo, se riterrà possibile ovvero probabile che l'utente sia portatore asintomatico oppure se presenta sintomi di sospetto per COVID 19, lo indirizzerà alle Autorità Sanitarie competenti per la presa in carico, riservandosi la facoltà di vietare l'ingresso nella struttura a protezione degli altri utenti.

Tali dati verranno conservati con modalità analoghe ai restanti dati relativi alla Privacy, come da precedente informativa, per la durata necessaria all'adempimento delle suddette finalità.

In qualunque momento potrà sapere come gli stessi sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i Suoi diritti al riguardo, anche mediante invio della relativa richiesta al seguente indirizzo email: **info@piscinesanpietroingu.it**

Luogo e data _____ Firma _____