

AUTODICHIARAZIONE

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

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____ C.F. _____

tesserato presso la Poseidon Swim ssd

(sezione da compilare in caso di minorenni)

in nome e per conto del minore qui di seguito indicato (in qualità di legale rappresentante del medesimo):

Nome e Cognome del minore _____ C.F. _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere stato positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone negativo;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena;
- di non aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID 19 e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- di non presentare sintomi influenzali o da Covid-19

Il tesserato prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio (e/o anche del soggetto minore sopra identificato) e si impegna a dare immediata comunicazione a Poseidon Swim ssd in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra (eventualmente intervenute per sé o per il minore), informando anche il proprio medico curante.

Inoltre il tesserato dichiara di essere informato e si impegna, anche in nome e per conto del minore, a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati da Poseidon come misure anticontagio Covid-19.

I dati personali sopra riportati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da Covid-19 come meglio indicato nell'informativa ex art. 13 Regolamento UE, in esecuzione del protocollo di sicurezza anti-contagio adottato dalla società in ottemperanza al DPCM del 17 Maggio 2020.

luogo _____

data _____

firma del dichiarante

