



Modulo di Autodichiarazione COVID-19 - Allegato 'A'
Da portare con sé, consegnare all'impianto di allenamento

Io sottoscritt _____

residente in _____

Tipo Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

ed

Io sottoscritt _____

residente in _____

Tipo Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

ATTESTIAMO CHE NOSTR _____ FIGLI _____

(Nome e Cognome) _____

Nat ____ a _____ il _____

Codice atleta FIPAV: _____

Società di tesseramento: _____ - Matricola società: _____

- NON ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- NON ha in atto e non ha 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.
- NON ha avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

In fede.

Data _____ firma del Genitore 1 _____ firma del Genitore 2 _____

Note:

- In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale
- La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità, all'attestazione di atleta di interesse nazionale ricevuta dalla FIPAV.
- Gli atleti positivi al Covid-19 accertati e guariti dovranno fare riferimento per gli accertamenti al Protocollo della FMSI (vedi sezione dedicata Protocollo FIPAV) ed 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 società _____ 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 che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

firma del Genitore 1 _____ firma del Genitore 2 _____



Modulo di Autodichiarazione COVID-19
Da consegnare unitamente all'Allegato 'A'



Io sottoscritt _____

residente in _____

Tipo Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

ed

Io sottoscritt _____

residente in _____

Tipo Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

GENITORI DI

(Nome e Cognome) _____

Nat ___ a _____ il _____

DICHIARIAMO

di aver preso visione delle seguenti norme, impegnandoci a tenerci costantemente aggiornati:

- Linee Guida - Modalità di svolgimento degli allenamenti per gli Sport di squadra' emanate dall'Ufficio per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri il 18 maggio 2020 e s.m.i.;
- Linee Guida per l'attività sportiva di base e l'attività motoria in genere' emanate dall'Ufficio per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri il 19 maggio 2020 e s.m.i.;
- Protocollo per la ripresa delle attività di allenamento della Federazione Italiana Pallavolo' in vigore;
- i vademecum per atleti, allenatori e dirigenti pubblicati sul sito web dell'Associazione <https://www.rinascitavolleyfirenze.it>

Siamo consapevoli che l'attività sportiva che eserciterà nostra/o figlia/o d'ora in avanti in occasione di allenamenti e gare organizzati da .G.S. Rinascita Volley Firenze ASD potrà essere esercitata solo attenendosi scrupolosamente a tali norme e ci impegniamo perciò a fargliele osservare, seguendo altresì le indicazioni che ci verranno impartite dagli altri organi dell'Associazione.

Il mancato rispetto di tali norme potrà comportare l'allontanamento di nostra/o figlia/o dalla palestra, anche per lunghi periodi di tempo in caso di reiterazione, senza che noi possiamo avanzare alcuna pretesa.

Data _____

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____