

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ e domiciliato a \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_  
n. tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

quale genitore del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ e domiciliato a \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna
- di aver preso visione e di accettare il regolamento interno del Balduina Sporting Club

DICHIARA ALTRESÌ CHE IL PROPRIO FIGLIO

- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al COVID-19
- non è stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni

Consapevole che in caso contrario il proprio figlio non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

Il sottoscritto si impegna ad informare il medico di famiglia, e a non consentire al proprio figlio di frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto)

Il sottoscritto si impegna a far rispettare al proprio figlio le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui è a conoscenza, ed il regolamento interno del Balduina Sporting Club.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Presa visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_