



VIRIDE VOLLEY VERDERIO A.S.D.
Via Caduti della Libertà 43
23879 Verderio (LC)

Modello di Autocertificazione per COVID-19 da rendere da parte dell'atleta maggiorenne e/o accompagnatore adulto (per atleti minorenni), nonché da parte di tutti i soggetti che accedono, a qualsiasi titolo, all'impianto sportivo

In accoglienza, per ogni singolo atleta occorre accertarsi che sia in buona salute. Pertanto, è opportuno sottoporre le seguenti domande e far sottoscrivere la dichiarazione allegata.

Domande:

1. Ti senti bene?
2. Attualmente hai sintomi simili influenzali? Nelle ultime 2 settimane hai avuto sintomi simili influenzali?
3. Qualcuno dei tuoi familiari/conviventi ha/ha avuto sintomi influenzali nelle ultime 2 settimane?

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

In caso di minori: Genitore di _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

DICHIARO PER CONTO PROPRIO

DICHIARO PER CONTO DEL MINORE

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione COVID-19;
- Di non essere in quarantena, in isolamento o in attesa di esito test/tampone da Covid-19
- Di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali: temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- Di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

Data: _____ Firma* _____

***in caso di minore, firma dell'esercente la responsabilità genitoriale**

Informativa ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate da Viride Volley Verderio ASD, titolare del trattamento, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica. Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge di cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia. I dati raccolti da personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge. Sui dati raccolti sono esercitabili i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento scrivendo al seguente indirizzo info@viridevolley.it. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito www.garanteprivacy.it.



VIRIDE VOLLEY VERDERIO A.S.D.
Via Caduti della Libertà 43
23879 Verderio (LC)

Modello di Autocertificazione per COVID-19 da rendere da parte dell'atleta maggiorenne e/o accompagnatore adulto (per atleti minorenni), nonché da parte di tutti i soggetti che accedono, a qualsiasi titolo, all'impianto sportivo

In accoglienza, per ogni singolo atleta occorre accertarsi che sia in buona salute. Pertanto, è opportuno sottoporre le seguenti domande e far sottoscrivere la dichiarazione allegata.

Domande:

- 1 Ti senti bene?
- 2 Attualmente hai sintomi simili influenzali? Nelle ultime 2 settimane hai avuto sintomi simili influenzali?
- 3 Qualcuno dei tuoi familiari/conviventi ha/ha avuto sintomi influenzali nelle ultime 2 settimane?

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

In caso di minori: Genitore di _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

DICHIARO PER CONTO PROPRIO

DICHIARO PER CONTO DEL MINORE

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione COVID-19;
- Di non essere in quarantena, in isolamento o in attesa di esito test/tampone da Covid-19
- Di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali: temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- Di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

Data: _____ Firma* _____

***in caso di minore, firma dell'esercente la responsabilità genitoriale**

Informativa ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate da Viride Volley Verderio ASD, titolare del trattamento, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica. Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge di cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia. I dati raccolti da personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge. Sui dati raccolti sono esercitabili i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento scrivendo al seguente indirizzo info@viridevolley.it. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito www.garanteprivacy.it.



VIRIDE VOLLEY VERDERIO A.S.D.
Via Caduti della Libertà 43
23879 Verderio (LC)

Modello di Autocertificazione per COVID-19 da rendere da parte dell'atleta maggiorenne e/o accompagnatore adulto (per atleti minorenni), nonché da parte di tutti i soggetti che accedono, a qualsiasi titolo, all'impianto sportivo

In accoglienza, per ogni singolo atleta occorre accertarsi che sia in buona salute. Pertanto, è opportuno sottoporre le seguenti domande e far sottoscrivere la dichiarazione allegata.

Domande:

1. Ti senti bene?
2. Attualmente hai sintomi simili influenzali? Nelle ultime 2 settimane hai avuto sintomi simili influenzali?
3. Qualcuno dei tuoi familiari/conviventi ha/ha avuto sintomi influenzali nelle ultime 2 settimane?

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

In caso di minori: Genitore di _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

DICHIARO PER CONTO PROPRIO

DICHIARO PER CONTO DEL MINORE

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione COVID-19;
- Di non essere in quarantena, in isolamento o in attesa di esito test/tampone da Covid-19;
- Di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali: temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- Di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

Data: _____ Firma* _____

***in caso di minore, firma dell'esercente la responsabilità genitoriale**

Informativa ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate da Viride Volley Verderio ASD, titolare del trattamento, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica. Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge di cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia. I dati raccolti da personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge. Sui dati raccolti sono esercitabili i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento scrivendo al seguente indirizzo info@viridevolley.it. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito www.garanteprivacy.it.



VIRIDE VOLLEY VERDERIO A.S.D.
Via Caduti della Libertà 43
23879 Verderio (LC)

Modello di Autocertificazione per COVID-19 da rendere da parte dell'atleta maggiorenne e/o accompagnatore adulto (per atleti minorenni), nonché da parte di tutti i soggetti che accedono, a qualsiasi titolo, all'impianto sportivo

In accoglienza, per ogni singolo atleta occorre accertarsi che sia in buona salute. Pertanto, è opportuno sottoporre le seguenti domande e far sottoscrivere la dichiarazione allegata.

Domande:

1. Ti senti bene?
2. Attualmente hai sintomi simili influenzali? Nelle ultime 2 settimane hai avuto sintomi simili influenzali?
3. Qualcuno dei tuoi familiari/conviventi ha/ha avuto sintomi influenzali nelle ultime 2 settimane?

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

In caso di minori: Genitore di _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

DICHIARO PER CONTO PROPRIO

DICHIARO PER CONTO DEL MINORE

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione COVID-19;
- Di non essere in quarantena, in isolamento o in attesa di esito test/tampone da Covid-19;
- Di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali: temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- Di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

Data: _____ Firma* _____

***in caso di minore, firma dell'esercente la responsabilità genitoriale**

Informativa ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate da Viride Volley Verderio ASD, titolare del trattamento, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica. Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge di cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia. I dati raccolti da personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge. Sui dati raccolti sono esercitabili i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento scrivendo al seguente indirizzo info@viridevolley.it. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito www.garanteprivacy.it.