

BORC TRAIL 2020



AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Il/la sottoscritto: Nato/a.....

Il Comune di residenza..... Tel

Mail.....

DICHIARA:

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

- di non essere stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19
- di non essere stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- di non essere stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti
- di non aver avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19

(tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

- di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19

(tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza, inoltre ZEROD+ TRAIL TEAM al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Polcenigo 11/10/2020

Firma