



## GRUPPO SCIATORI MORI

Via Cooperazione, 18 - 38065 MORI (TN)

Cell. 348-8466600 - C.F.: 94036820226

[www.grupposciatorimori.it](http://www.grupposciatorimori.it) - [info@grupposciatorimori.it](mailto:info@grupposciatorimori.it)

### AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA SINTOMI

Luogo e data

#### OGGETTO: EMERGENZA SANITARIA COVID-19 – DICHIARAZIONE DI ASSENZA SINTOMI

Il/la sottoscritto/a NOME  COGNOME

nato/a a  (  ) il , in qualità di GENITORE del partecipante di

NOME  COGNOME  ,

nato/a a  (  ) il ; consapevole delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce e consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. mod. apportate dal D. Lgs. 23 gennaio 2002, n.10

#### DICHIARO CHE

IL PARTECIPANTE NOME  COGNOME

a) negli ultimi 14 giorni **ha avuto** uno di questi sintomi:

Febbre > 37° C	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tosse	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Stanchezza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mal di Gola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mal di testa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Dolori Muscolari	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Congestione nasale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nausea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Vomito	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Diarrea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Perdita di olfatto e gusto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Congiuntivite	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

b) notizie sul contagio:

Risultato covid+ accertato ma guarito	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Contatti con casi covid19 (tampone positivo)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Contatti con casi sospetti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Contatti con famigliari di casi sospetti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Conviventi con febbre o sintomi influenzali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Negli ultimi 14 giorni è stato all'estero?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

c) si impegna inoltre a:

- **comunicare tempestivamente qualsiasi variazione rispetto a quanto dichiarato ai punti precedenti A) e B);**
- non accedere al corso in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali;
- rispettare tutte le disposizioni della società relativamente alla gestione del rischio sanitario da COVID19.

**Nel caso di risposta positiva ad una delle affermazioni di cui ai precedenti punti a) è necessario che venga fornita documentazione sanitaria integrativa, attestante l'esclusione della malattia e NUOVA certificazione di idoneità non agonistica (DM 24/04/2013). \***

**Firma Leggibile**

Note Informativa Ex Art. 13. Reg. UE 679/2016 GDPR Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità all'ex art. 13 Regolamento EU 679/2016("GDPR") e per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento. Oggetto del trattamento sono i dati anagrafici identificativi dell'Interessato, nonché i dati attinenti alla temperatura corporea e/o alla sussistenza di sintomi influenzali, in capo all'Interessato e/o ai suoi conviventi; tali informazioni sono trattate al solo fine di prevenire e contenere il contagio da COVID-19, in esecuzione delle norme e dei protocolli di sicurezza vigenti, che costituiscono la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati è condizione necessaria per consentire l'accesso alle aree gestite dal Titolare del trattamento e/o ad altri luoghi allo stesso riferibili; l'eventuale rifiuto a conferirli preclude quindi la possibilità di accedervi. I dati sono accessibili unicamente a soggetti autorizzati che agiscono sotto l'autorità del Titolare del trattamento (dirigenti, staff tecnico), non sono diffusi né comunicati a terzi (fatte salve eventuali diverse specifiche previsioni normative e/o ordini dell'Autorità) e sono conservati per il tempo strettamente necessario a perseguire le finalità sopraindicate e, in ogni caso, non oltre il termine dello stato d'emergenza.