

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELL'INGRESSO IN UNA STRUTTURA SPORTIVA COMUNALE O PARROCCHIALE (AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il ___/___/_____,
e residente in _____,
genitore di _____,
nato/a a _____, il ___/___/_____,
e residente in _____,
recapito telefonico _____ appartenente alla squadra _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- b) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- c) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- d) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- e) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- f) di essere a conoscenza delle sanzioni 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)
- g) di essere consapevole che in caso di risposta negativa a uno dei punti precedenti il figlio non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

In caso di attività periodica, si impegna a comunicare in occasione dell'accesso alla struttura sportiva, eventuali situazioni che possono determinare una variazione delle condizioni di salute indicate in questo modulo.

Il genitore autorizza, con questo modulo, la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 Giugno 2020. Autorizza inoltre la Società POLISPORTIVA CIRCOLO GIOVANILE BRESSO al trattamento dei miei 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

Sono consapevole che, durante gli allenamenti/partite, risulato essere privo di ogni copertura assicurativa infortunistica (in quanto senza visita medica accertata in corso) e -espressamente accetto- che la Polisportiva Circolo Giovanile Bresso non si assuma in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di sinistro e nulla potrà essere alla stessa richiesto a qualunque titolo a fronte di eventuali danni patiti durante gli allenamenti/partite. Pertanto la Polisportiva Circolo Giovanile Bresso è esonerata da ogni responsabilità per incidenti, malori che possano coinvolgere la salute dell'atleta e qualsivoglia ulteriore infortunio.

Data: _____

Firma _____