



Registro CONI 37211  
Cod. FIPAV 120600843  
Cod. UISP N4D1672



## AUTODICHIARAZIONE PER INGRESSO IN IMPIANTO

Ai sensi delle attuali **linee guida, normative e protocolli relativi all'emergenza COVID-19** e del **"DPCM 11.06.2020"** e sue successive eventuali modifiche, la ASD GIRO VOLLEY richiede, prima dell'ingresso nell'impianto, il rilascio di un'autodichiarazione attestante l'assenza di infezione da SARS-COV 2 e di rischio di contagio, per quanto di propria conoscenza.

A tale scopo viene richiesta la compilazione del seguente modello:

ATLETA \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Consapevole / i delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci

### **SI DICHIARA**

1. Che non ho / l'atleta non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
2. Che, nelle ultime settimane, non ho / l'atleta non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia (perdita dell'olfatto), ageusia (perdita del gusto).
3. Per quanto a mia conoscenza, non ho / l'atleta non ha avuto contatti stretti (per la definizione vedi circolare 0018584-29/05/2020 del Ministero della Salute) **negli ultimi 14 giorni** con persone a cui è stato diagnosticato il coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)
3. Sono al corrente che, prima dell'accesso all'impianto, è previsto il controllo della temperatura corporea e che, se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5° non ne sarà consentito l'accesso.
4. Sono al corrente e mi impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del gestore nell'accedere all'impianto sportivo.
5. Sono al corrente che, durante le attività, si dovranno, sotto il controllo del personale addetto, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.
6. Per coloro accertati positivi al COVID-19 e guariti e minori che su giudizio medico abbiano avuto sintomi febbrili tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia dovrà inviarmi, prima dell'accesso all'impianto, attestazione medica di completa guarigione.

**Qualora, in futuro, la situazione dovesse mutare, mi impegno / ci impegnamo a comunicare le variazioni e a compilare nuovamente la presente dichiarazione.**

I dati personali forniti dall'Interessato, saranno trattati nel rispetto dei principi del GDPR e, come riportato nell'informativa consultabile sul sito [girovolleyroma@libero.it](mailto:girovolleyroma@libero.it), esclusivamente da personale incaricato al trattamento. L'Interessato è consapevole che il trattamento di tali dati è necessario per assolvere gli obblighi del Titolare in materia di sicurezza e della protezione sociale e acconsente al loro trattamento. I dati raccolti saranno distrutti al termine dello stato di emergenza.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

**Firma dell'atleta o, in caso di minori, di ambedue i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### **ASD GIRO VOLLEY:**

VIALE A.BOITO, 143 - 00199 ROMA - Tel. 335.6898577 - Fax 066270377 - [girovolleyroma@libero.it](mailto:girovolleyroma@libero.it) - [www.girovolleyroma.it](http://www.girovolleyroma.it)  
C.F. 97242690580 - P.IVA 11196081001