

Modulo di Autodichiarazione COVID-19 (A)

(ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Da consegnare al Covid manager nominato dalla società organizzatrice della partita/competizione/raduno

Evento sportivo _____ Data evento _____

Il/La sottoscritto/a: _____

Ruolo (*atleta, dirigente, tecnico...*): _____

Tessera FISG numero: _____ Numero di telefono: _____

Società di appartenenza: _____
(*indicare, in caso di prestito, utilizzo, farm team...la società per la quale si sta giocando*)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

- di non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia ed ageusia negli ultimi 14 giorni;
- di non essere affetto da Covid-19;
- di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento;
- in caso di soggetto che ha avuto diagnosi accertata di infezione Covid-19, dichiara di aver seguito i protocolli delle Autorità Sanitarie Competenti (vedi "Circolare Ministero della Salute del 12 ottobre 2020 COVID-19: indicazioni per la durata ed il termine dell'isolamento e della quarantena" e eventuali successivi aggiornamenti) e di aver ottenuto nuovamente l'idoneità all'attività agonistica per lo sport praticato dopo essere stato dichiarato guarito dal Covid-19;
- di non aver avuto, per quanto di sua conoscenza, contatti a rischio*
 - a) negli ultimi 14 giorni oppure in via alternativa
 - b) negli ultimi 10 giorni (ed ottenuto test molecolare PCR negativo eseguito in 10° giornata) con persone affette da coronavirus oppure casi sospetti**;
- se negando i punti a) e b), che tutti i contatti stretti si sono negativizzati oppure in via alternativa hanno assolto l'isolamento massimo di legge e che non sono più sottoposto a regime di quarantena; questo non è da considerarsi per soggetti immuni perché vaccinati, oppure guariti dal Covid.

* *Familiari e conviventi nella stessa abitazione sono considerati in ogni caso un contatto stretto a rischio.*

** *L'AHC Appiano equipara un caso sospetto ad un caso positivo. A titolo informativo, ma non esaustivo: un caso sospetto è anche una persona in quarantena che non presenta sintomi.*

In fede

Data: _____ Firma _____

In caso di atleta minore: Genitore 1 Genitore 2

Nome e cognome: _____

Firma: _____

(Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore)

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Signora/e, in relazione all'emergenza sanitaria da COVID-19, ai sensi delle linee guida emanate dalla FISG così come previsto dalle principali disposizioni adottate in relazione allo stato di emergenza, l'organizzatore di partite/competizioni a calendario FISG o patrocinate FISG è tenuto a richiedere le informazioni presenti nell'autodichiarazione allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale. I dati trattati non saranno oggetto di diffusione a terzi, ma potranno essere comunicati alle autorità sanitarie e di pubblica sicurezza competenti. Il Titolare del trattamento è la società organizzatrice **AHC Appiano**, in persona del legale rappresentante, domiciliato presso la sede legale di **Via Cappuccini 23, 39057 Appiano (BZ)**. Il Titolare del trattamento conserverà i dati personali raccolti per un arco di tempo non superiore rispetto a quello necessario per il conseguimento delle finalità per i quali sono raccolti e trattati. Pertanto, i Suoi dati personali potrebbero essere trattati fino al termine dello stato d'emergenza. Per esercitare i suoi diritti sensi del Regolamento Europeo, Lei in qualità di interessato potrà contattare il Titolare indirizzando una comunicazione presso la sede legale della società organizzatrice oppure inviando una email all'indirizzo **info@hceppan.it**