

Spettabili: A.S.D. Judo Faenza
Via Zambrini 1
48018 Faenza (RA)

A.S.D. Judo Brisighella
Via De Gasperi, 4
48013 Brisighella (RA)

Cellulare 3393420973

Oggetto: Auto-dichiarazione del proprio stato di salute

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___
a _____ (____), Stato _____
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____,
utenza telefonica _____, (facoltativo altro) _____
email _____@_____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione Lazio ove è ubicata la FIJKAM;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di segnalare immediatamente qualsiasi variazione delle proprie condizioni di salute;
- di non essere sottoposto a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione*
- altre dichiarazioni: _____

[] Per il minore l'esercente della potestà genitoriale (nome e cognome) _____

Firma del dichiarante _____

Data, ___/___/_____ * le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento n. 679/2016/UE (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.