



## ASD MTB PICO Lupi degli Aurunci

Via Parco, 8 – 03020 Pico (FR) – Tel. +39 349.7544901 – P. Iva 02731480600

Mail: mtbpico@libero.it



### All.1 \_ Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'atleta

#### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**Esercente la potestà genitoriale sul minore**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

*Dichiara*

- di aver provveduto a rilevare autonomamente la temperatura corporea del minore, previo accesso alla scuola di MTB, con esito inferiore a 37,5°C
- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

In fede,

\_\_\_\_\_  
*firma dell'esercente la potestà genitoriale*

\_\_\_\_\_  
**Note**

*Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (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.*