**Modello di Autocertificazione - presenza allenamenti**

Registro delle presenze all’attività di allenamento organizzata dall’ASD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti **DICHIARANO**

1) di essere in possesso del certificato medico per attività agonistica

2) di non avere avuto sintomi con febbre, tosse, difficoltà respiratorie negli ultimi 5 giorni

3) di non essere stato a contatto con persone positive al covid negli ultimi 14 giorni

I sottoscritti come sopra identificato attestano sotto la LORO responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevoli delle conseguenze 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).

Autorizzano inoltre ASD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento dei 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **cognome** | **nome** | **Codice fiscale** | **Telefono** | **Green Pass** | **Temp >37,5** | | **Firma** |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  | SI | NO |  |

Si dichiara di essersi accertati prima della gara come qui sopra elencato e come previsto dalle norme vigenti che tutte le persone coinvolte sono idonee allo svolgimento della gara. Inoltre dichiara che l’impianto di gioco, spogliatoi e materiali compresi sono igienizzati e sanificati.

**Tutti i dati sensibili raccolti in questo modulo saranno trattati come previsto dalle leggi vigenti.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_