

## MODULO AUTOCERTIFICAZIONE INIZIO ATTIVITA' SPORTIVA

Io, sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in  
\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, numero di  
tessera FITARCO \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARO

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver 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;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus;
- di aver preso visione e compreso il documento "LINEE GUIDA PER LA PROTEZIONE E PREVENZIONE DA CONTAGIO VIRUS COVID-19 DURANTE LE ATTIVITA' SPORTIVE VALIDE A PARTIRE DALLA DATA DELL'ORDINANZA FEDERALE PER L'APERTURA DEGLI IMPIANTI" emesso dalla Federazione Italiana di Tiro con l'Arco.

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

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

(Firma) \_\_\_\_\_

in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale

(Firma) \_\_\_\_\_

I dati personali forniti dall'Interessato saranno trattati nel rispetto dei principi del GDPR e 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.