



**Allegato B)**

**AUTODICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE DELLA POLISPORTIVA M BARI**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

Genitore dell'atleta (in caso di atleti minorenni) \_\_\_\_\_

**dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di non essere (che il minore non è) sottoposto alla misura della quarantena ovvero positivo al COVID-19;
- di non presentare (che il minore non presenta) alcun sintomo riconducibile al Covid-19, tra i quali (a titolo meramente esemplificativo) temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, nelle due ultime settimane;
- di non avere (che il minore non ha) un membro della famiglia con i sintomi riconducibile al Covid-19;
- di non essere (che il minore non è) in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta da Covid-19;
- di non vivere (che il minore non vive) in famiglie in auto-isolamento;
- di essere a conoscenza, aver letto e compreso il documento intitolato "PROTOCOLLO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE - MISURE DI PROTEZIONE E PREVENZIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA COVID-19"

Data

Firma

**Informativa privacy:**

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che POLISPORTIVA M BARI ASD si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data

Firma