



SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA a r.l.

Scheda di "autocertificazione" COVID-19



AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
Residente in \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
Doc. di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
In caso di minore: Genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_
Nato a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
Residente in \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILTA', CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE, CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI

- 1. NON ha avuto sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE oltre i 37,5° associati o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA;
2. NON è venuto a contatto con persone positive o sospette per COVID-19 / SARS-CoV-2 o comunque, anche se negative, assoggettate a quarantena fiduciaria;
3. NON è attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
4. NON è risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS -CoV-2;
5. [ ] DI NON AVER contratto il COVID-19;
[ ] DI AVERE contratto il COVID-19 e di esserne guarito essendo stato riammesso in società secondo le procedure in vigore\*.
6. NON ha ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un suo contatto stretto con una persona contagiata da virus SARS -CoV-2\*;

Mi impegno a comunicare tempestivamente alla Segreteria del Palasport /Piscina eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato.

Altresì dichiaro:

[ ] Di aver preso visione e di accettare il NUOVO REGOLAMENTO DI UTILIZZO DELLE STRUTTURE DEL CENTRO SPORTIVO del Palasport/Piscina di Sedriano consultabile sul sito www.sportfamily.it ed esposto all'ingresso delle strutture.

\*Si informa che per tutti coloro che fossero a conoscenza di aver contratto il virus COVID-19 o di essere venuti a contatto con persone infette è obbligatorio - per accedere al centro sportivo - presentare un certificato medico e/o un test sierologico che attesti la completa guarigione in allegato alla presente autocertificazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**

Polisportiva Sedriano Ticino Sport S.S.D. a r.l., in qualità di titolare dei dati personali La informa che i dati da Lei conferiti con il presente modulo saranno trattati per la sola finalità della prevenzione del contagio COVID-19. La base giuridica del trattamento è rappresentata dalle disposizioni normative in materia con particolare riferimento all'implementazione di protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art.1, n.7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e successivi. Il conferimento di tali dati è necessario per poter svolgere i propri incarichi all'interno delle strutture del Palasport e della Piscina di Sedriano e tali dati verranno trattati con modalità cartacea dal personale di segreteria autorizzato dalla Società.

Qualora venga rilevata la temperatura corporea al fine di consentire l'accesso al Centro Sportivo, il dato non sarà registrato e pertanto non sarà oggetto di successivi trattamenti.

I dati saranno conservati in appositi archivi con accesso riservato al solo personale autorizzato fino al termine dello stato di emergenza, dopo di che saranno distrutti. La Polisportiva Sedriano Ticino Sport non diffonderà i dati raccolti né li comunicherà a soggetti terzi, al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali "contatti stretti" di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

Anche in relazione a questo specifico trattamento Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt.15e ss. Del GDPR utilizzando i dati di contatto del Responsabile del Trattamento presenti sul sito internet della Polisportiva Sedriano Ticino Sport ( [www.sportfamily.it](http://www.sportfamily.it) ) e nell'informativa in suo possesso. Può altresì proporre reclamo all'autorità Garante per la Privacy.

Il sottoscritto ai sensi dell'art 13 del regolamento (UE) 2016/679 presta il consenso al trattamento dei dati conferiti con il presente modulo, obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto al fine di effettuare gli allenamenti.

Per presa visione della presente informativa

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Responsabile del trattamento dei dati \_\_\_\_\_