



**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER UTENTI  
SCHIO NUOTO SSD a R.L.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- di non essere stato affetto da COVID-19 ed in caso affermativo di essere in possesso di un certificato di negativizzazione;
- di non essere attualmente sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetto di COVID-19 negli ultimi 14 giorni; (in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione).
- di essere a conoscenza di quanto previsto dal regolamento generale relativamente al divieto di sputare, soffiarsi il naso e urinare in acqua e delle nuove norme di comportamento attuate presso le Piscine di Schio a causa dell'emergenza covid-19;
- in caso di sintomi sospetti, di tampone positivo o se entrato in contatto con una caso accertato o sospetto di Covid 19 dichiaro di essere a conoscenza del divieto assoluto di accedere alla struttura, consapevole che in caso contrario incorrerò nella responsabilità di eventuali contagi avvenuti all'interno del centro sportivo.

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo l'eventuale misurazione della temperatura corporea all'ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. I, n. 7, le&. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei daP personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

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

Firma \_\_\_\_\_

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al **trattamento dei dati personali** di mio figlio/a minore.

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

Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_