

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA

Il Sottoscritto _____ nato il _____

Recapito telefonico _____ Sesso M F

Sede di gioco presso _____

In qualità di atleta tesserato a OPENDART con riferimento tessera nr. _____

Impegnato in allenamento sportivo nella disciplina delle freccette elettroniche,

Temperatura rilevata all'ingresso _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

PRESENZA DI FEBBRE SUPERIORE A 37,5°C Sì No

TOSSE Sì No

RECENTE DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA (DISPNEA) Sì No

(barrare le caselle le cui condizioni ricorrano negli ultimi 14 giorni)

E' risultato positivo e sottoposto a fermo domiciliare al COVID-19. Sì No

È stato a stretto contatto diretto non protetto con un caso di COVID-19. Sì No

Data _____

Luogo _____

Ora _____

Firma _____

Da compilare in caso di minore:

Nome Accompagnatore _____

In qualità di _____ (madre/padre)

Firma _____

I dati forniti verranno trattati ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/ codice in materia di protezione dei dati personali comuni e sensibili.

REGISTRO PRESENZE GIORNALIERO DEL ____ / ____ / ____



LOCALE:	
ATTIVITA'	Freccette Soft Dart
RESPONSABILE:	

N.	NOMINATIVO	DATI PERSONALI		ORARIO		FIRMA
		NATO/A	CITTA' RESIDENZA	Ingresso	Uscita	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Timbro o dati Locale di Gioco:

Firma del Responsabile