

MODULO DI ISCRIZIONE
AL 49° MEETING DI ATLETICA LEGGERA CUS TRIESTE
25 luglio 2020

1	Cognome e Nome	
2	Data di nascita	
3	Sesso (M o F)	
4	Cellulare	
5	Indirizzo e-mail	
6	Residente a	
7	Via...n...cap..Prov..	
8	Tessera FIDAL	
9	Codice Società	

	GARA	P.B.	Località	Data P.B.
1				
2				

In fede

(data e firma dell'atleta)

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

NOTE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali).

DICHIARAZIONE
da parte dell'Atleta/Tecnico/Dirigente/Giudice/Operatore di campo

Il/la sottoscritto/a _____

nato /a il _____ a _____

C.F. _____

ATTESTA

<input type="checkbox"/>	Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID -19;
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	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;
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da COVID-19.
--------------------------	--

In fede

(data e firma)

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

NOTE

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.