

BRUNICO-BRUNECK		Domenica 29 agosto 2021		
		Sonntag, 29. August 2021		
3. prova Grand Prix Ladurner Ragazzi/e e Cadette/e				
3. Durchgang Grand Prix Ladurner Schüler- und Schülerinnen A-B				
ORA	RAGAZZE SCHÜLERINNEN B	RAGAZZI SCHÜLER B	CADETTE SCHÜLERINNEN A	CADETTI SCHÜLER A
8.45	Conferma iscrizione - Einschreibebestätigung			
9.30	Alto-Hoch	Pallina-Ballwurf	2000m	2000m
9.45				100H
9.45			Triplo-Dreisprung	Triplo-Dreisprung
10.00			80 H	
10.00			Peso-Kugel	Peso-Kugel
10.15	60 H			
10.15	Pallina-Ballwurf	Alto-Hoch		
10.25		60 H		
10.40	60 m			
10.55		60 m		
11.00	Peso-Kugel	Lungo-Weit		
11.20			300 H	
11.30			Alto-Hoch	Alto-Hoch
11.45				300 H
12.00	Lungo-Weit	Peso-Kugel	300 m	
12.10			Giavellotto-Speer	Giavellotto-Speer
12.15				300 m
12.30	600 m			
12.40		600 m		
	Iscrizioni: online fino a mercoledì 25 agosto - ore 24.00		Einschreibungen: online bis Mittwoch, 25. August - 24.00 Uhr	
	Quota iscrizione: 5€		Einschreibengebühr: 5€	
	GIURIA 1			
	GIURIA 2			
	GIURIA 3			
	GIURIA 4			

Covid-19

Beiliegende Selbsterklärung "Autodichiarazione covid-19" ausgefüllt mitbringen.
Serve la "Autodichiarazione covid-19" compilata.

Teilnahme: alle Athleten dürfen an 3 Disziplinen teilnehmen. Für die Mannschaftswertung zählen 2 Disziplinen pro Athlet. Bitte bei der Einschreibung insofern ein Athlet an 3 Disziplinen teilnimmt, unter „note“ angeben welche der drei Disziplinen **nicht** zählt.

Partecipazione: tutti gli atleti possono prendere parte a 3 gare. Per la classifica squadra sono validi 2 gare per atleta. Si invita al momento dell'iscrizione di scrivere sotto le "note" quale delle 3 gare **non** deve essere considerata per la classifica squadra.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data _____

Firma _____

[in caso di minore, compilare la parte seguente a cura dell'esercente la potestà genitoriale]

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Firma _____

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.