

AUTODICHIARAZIONE COVID ATTIVITA' PISCINE MONTE BIANCO

Il sottoscritto _____, nato il
__/__/____ a _____ (prov. ____)

UTENZA TELEFONICA _____

Genitore di _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che il minore _____ (in caso di minori)

- Non è attualmente positivo al Covid-19 e non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
- No ha, né ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi

Il sottoscritto dichiara inoltre

- Di impegnarsi a informare tempestivamente la struttura, nel caso di variazioni (durante il periodo di frequenza del minore) di quanto dichiarato.
 - 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 presenti all'interno di questa struttura; 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.

Verona, _____

Firma _____

i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante