



# S.S. San Giovanni

## AUTOCERTIFICAZIONE (tipo C) VISITATORI OSPITI e SPETTATORI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID 19 ad oggi in vigore, nonché di essere consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio contagio all'interno della struttura sportiva;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante ;
- di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi societari è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti positivi al COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'accesso agli spazi societari, sussistano condizioni di potenziale pericolo (sintomi influenzali quali febbre superiore a 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.), avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- di non avere conoscenza di essere affetti da febbre o altri sintomi influenzali suggestivi di COVID-19 e di non avere avuto contatti con persone in quarantena né risultate positive al virus e né di aver frequentato zone a rischio, secondo le indicazioni dell'OMS e/o delle Autorità nazionali e regionali , negli ultimi 14 giorni;
- a farsi rilevare la temperatura corporea all'accesso alle strutture sportive (in caso di temperatura >37,5°C non gli sarà concesso l'accesso);
- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel protocollo attuativo, adottato dalla Società, contenente le misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del COVID-19, nel frequentare gli spazi e luoghi societari;
- di essere a conoscenza dell'obbligo all'uso corretto (con copertura completa di naso e bocca) di mascherine protettive in tutti gli ambienti e gli spazi societari;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Società, con idonee modalità, ogni eventuale variazione alle dichiarazioni di cui sopra dovesse intervenire;
- di essere informato ai fini **Privacy** che la finalità del trattamento è l'esigenza di prevenire il contagio da COVID-19 e tutelare l'incolumità delle persone che hanno accesso alla Società nel rispetto della normativa in materia.

Io sottoscritto/a attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (art. 46 D.P.R n. 445/2000), anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche e autorizzo la Società sportiva al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679UE e della normativa nazionale vigente. Più in particolare, ai sensi del D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di trattamento dei dati), come modificato e integrato dal D. Lgs. 110/2008 e dal Regolamento Europeo 2016/679/UE (General Data Protection Regulation) la Società sportiva si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni ricevute dall'interessato e il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e proporzionalità.

Il trattamento dei dati forniti è strettamente funzionale agli adempimenti connessi unicamente con le misure precauzionali e di sicurezza e contenimento del contagio. Il trattamento dei dati è effettuato avvalendosi sia dei mezzi informatici che cartacei protetti e non accessibili al pubblico. I dati forniti possono essere comunicati ad altre Amministrazioni Pubbliche per finalità connesse all'espletamento delle misure di prevenzione al contagio.

Gli interessati hanno diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentare reclamo al garante dei dati personali, rivolgendo le richieste al soggetto sopra indicato.

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

Firma \_\_\_\_\_