

AUTOCERTIFICAZIONE (Tipo C – per visitatori, ospiti e spettatori)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, residente a _____ in via _____ n. _____ con recapito telefonico _____

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 di contagio all'interno della struttura sportiva;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad 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;
- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel Protocollo attuativo, adottato dalla Società, contenete 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 2016/679/UE 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 ricevuto dall'interessato e il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e proporzionalità.**

Il trattamento dei dati forniti dagli interessati 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 di 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 chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi la loro trattamento per motivi legittimi, presentare reclamo al Garante dei dati personali, rivolgendo le richieste al soggetto sopra indicato.

Luogo e data _____

Il Dichiarante: _____

La presente autocertificazione deve essere conservata agli atti della Società per non meno di 14 giorni, al fine di fornire, all'Autorità sanitaria competente, ogni utile informazione per lo svolgimento delle attività di tracciamento delle persone (*contact tracing*).