

ASD VIRUS 51

Via OCEANO PACIFICO N. 26 CAP 00071 POMEZIA (RM) C.F. 97746530589 Email: Crossfitarea51@gmail.com - Tel: 06-51531498

SCHEDA ANAMNESI SPECIFICA COVID-19

Nome..... Cognome

Data di nascita...../...../..... Sesso M F

Riferisce febbre pregressa NO SI Se si, Temperatura

Tosse NO SI

Disturbi Respiratori NO SI

Barrare le opzioni positive:

negli ultimi 14 giorni ha effettuato viaggi all'estero in aree a rischio?

negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con casi sospetti, comprovato di COVID-19 o con persone in quarantena?

negli ultimi 14 giorni ha avuto febbre, congiuntivite, difficoltà respiratorie o sindrome influenzale?

oggi ha avuto febbre, congiuntivite, difficoltà respiratorie o sindrome influenzale?

Informativa circa il trattamento dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che la nostra società procederà al trattamento dei dati personali da Lei volontariamente forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali e nel rispetto degli obblighi e delle garanzie delle norme di legge, contrattuali e regolamentari.

I dati personali da Lei forniti sono raccolti, sulla base del legittimo interesse del Titolare, per esclusive finalità di sicurezza in considerazione alla gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.

All'interno della nostra organizzazione i dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati e istruiti e saranno conservati per 30 gg.

Data/...../.....

ora

Firma Associato.....

ASD VIRUS 51

Via OCEANO PACIFICO N. 26 CAP 00071 POMEZIA (RM) C.F. 97746530589 Email: Crossfitarea51@gmail.com - Tel: 06-51531498

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____,
nato il _____._____._____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
e domiciliato in _____ (____), via _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;**
- **Di aver compilato in tal senso la “Scheda Anamnesi” della nostra Associazione**
- di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
- di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO INOLTRE

- di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D VIRUS 51 e i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione
- di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti sopradescritti della presente scrittura.

Data, ora e luogo

Firma del dichiarante