



DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE PROTOCOLLO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____

DICHIARA

- di aver preso visione del PROTOCOLLO DI SICUREZZA E PREVENZIONE DAL CONTAGIO, PER LA RIAPERTURA DELLE ATTIVITA' SOCIALI;
- di non essere sottoposto alla quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di non avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
- di essere consapevole di non poter fare ingresso o di poter permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, si manifestino le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, febbre);
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Il protocollo e la presente dichiarazione devono seguire l'atleta durante l'uscita.

Garda,/..../2021

Firma