

KIKLOS

Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata

Viale R. Valturio, 7

47923 – RIMINI

kiklos.asd@pec.it

Cod. Fisc. 91153850408

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

NOME E COGNOME _____

ATTESTA

- DI NON AVER AVUTO DIAGNOSI ACCERTATA DI INFEZIONE DA COVID-19
- DI NON AVER IN ATTO E NON AVERE AVUTO SINTOMI RIFERIBILI ALL'INFEZIONE DA COVID-19 TRA I QUALI TEMPERATURA CORPOREA MAGGIORE DI 37,5, TOSSE, ASTENIA, MIALGIE, DIARREA, ANOSMIA, AGEUSIA NELLE ULTIME SETTIMANE
- DI NON AVER AVUTO CONTATTI STRETTI (PER LA DEFINIZIONE VEDI CIRCOLARE 0018584-29/05/2020 DEL MINISTERO DELLA SALUTE) NEGLI ULTIMI 14 GIORNI CON PERSONE A CUI È STATO DIAGNOSTICATO IL CORONAVIRUS (FAMILIARI, LUOGHI DI LAVORO ETC)

IL SOTTOSCRITTO SI ASSUME LA RESPONSABILITÀ E IL DOVERE DI COMUNICARE IMMEDIATAMENTE UNA QUALISASI VARIAZIONE AD UNO QUALUNQUE DEI PRECEDENTI PUNTI

IN FEDE

DATA DI COMPILAZIONE

FIRMA

Note: In caso di minori, la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale

NOME E COGNOME _____

DATA DI COMPILAZIONE

FIRMA

Autorizzo Kiklos SSD a RL al trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo e alla sua conservazione ai sensi dell'art.13, Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati").