



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAPUGNO (F.I.P.A.P.)

PROTOCOLLO DI SICUREZZA PER LO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA 2021 AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA (Minori)

Spettabile ASD/SSD _____ sede _____

Oggetto: dichiarazione stato di salute atleta minorenni

I sottoscritti

a) (cognome) _____ (nome) _____ (grado di parentela) _____

nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

b) (cognome) _____ (nome) _____ (grado di parentela) _____

nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

esercenti la Responsabilità Genitoriale del minore _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA/NO

Per il minore _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ (____)

in via _____ tessera FIPAP n. _____, sotto la propria responsabilità,

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna, stabilite dai DPCM in vigore;
- di aver preso visione dei contenuti del Protocollo FIPAP in termini di contrasto e sicurezza alla infezione da virus SARS CoV-2;
- che l'accesso nel vostro impianto sportivo rientra in uno dei casi consentiti dai su citati provvedimenti;
- che il minorenni ha superato la visita medica sportiva agonistica prevista dal tesseramento FIPAP il _____;
- che il minorenni non è sottoposto alla misura della quarantena o che non è risultato positivo al Covid-19;
- che il minorenni è risultato positivo al Covid-19 ma, terminata la quarantena, ha effettuato tutti gli accertamenti clinici previsti e non risulta più infetto;
- che il minorenni non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- che il minorenni non è in auto-isolamento perché venuto a contatto con una persona infetta;
- che il minorenni non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C) e non ha un membro della famiglia con i sintomi del Virus;
- di essere stato informato delle misure prese all'interno dell'impianto per il contenimento del rischio di contagio e si obbliga ad informare tempestivamente la società sportiva nel caso cambiasse una o più condizioni di quelle comunicate precedentemente nel presente modulo.

Informativa:

In relazione a quanto sopra dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, prendo atto che la succitata Società si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data, ____/____/____

Firma _____

Firma _____