

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISCTICA

**Aesse Gym**

Via Roma, 67 - 35010 Villanova di Camposampiero (PD)

Codice Fiscale P.IVA: 05067820281

Il sottoscritto /a .....nato/a .....

Il.....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Che non presenta sintomatologia riconducibile al Covid19, che a lui non risulta esposizione per vicinanza a casi accertati di Covid19, che non è soggetto a quarantena.

Se ha contratto il Virus con o senza sintomatologia in passato (nel qual caso dovrà presentare il via libera dalla ASL locale ) e che si impegna a rispettare le limitazioni nel caso dovessero manifestarsi sintomi in futuro dandone preventiva comunicazione al proprio medico di famiglia.

Data, .....

Firma

.....

Privacy, ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati da Lei forniti verranno utilizzati al solo scopo di cui sopra. I dati forniti non potranno essere diffusi e non saranno soggetti a comunicazione a terzi.