



Cartellino n°

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ e residente in _____

Via _____

C.F. : _____

Recapito telefonico _____

attesta

di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 nei precedenti 14 giorni dall'evento a cui si intende partecipare ;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid- 19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus;

di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento COVID-19 allegato al regolamento della VECCHIANO WALK & RUN

In fede, data e firma dell'atleta _____

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento

Acconsento altresì che l'Organizzazione del VECCHIANO WALK & RUN (Venerdì 24 Luglio 2021) conservi questo modulo compilato ai soli fini di eventuale contatto o verifica ed eventuale accertamento da parte degli organi preposti entro 1 (uno) anno dalla data della manifestazione

In fede, [data e firma dell'atleta _____