



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Provinciale MILANO

Spett.le
FIDAL C.P. Milano

AUTOCERTIFICAZIONE COVID -19 (da consegnare ad ogni allenamento)

Il sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____

In caso di minori: genitore di _____

Nato a _____ il ____/____/____

E residente a _____

Dichiara di rispettare le seguenti norme in vigore:

- Utilizzare gel igienizzanti messi a disposizione da FIDAL C.P. Milano
- Indossare la mascherina, se non impegnato/a in attività motoria, in tutte le aree comuni
- Mantenere la distanza di sicurezza
- Evitare assembramenti

DICHIARO QUANTO SEGUE

Ho avuto un'infezione confermata Covid-19 con conseguente guarigione, confermata da doppio tampone negativo SI NO

Negli ultimi 14 giorni ho avuto sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali febbre >37,5°, tosse, congestione nasale, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari SI NO

Ho avuto contatti con un paziente con accertata infezione Covid-19 negli ultimi 14 giorni SI NO

Ho avuto contatti con casi sospetti, ma è trascorso il periodo di quarantena SI NO

Il sottoscritto/a prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio (e/o anche del soggetto minore sopra identificato) e si impegna a dare immediata comunicazione scritta a FIDAL C.P. MILANO in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra (eventualmente intervenute per sé o per il minore), informando anche il proprio medico curante.

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

Prendo atto che i dati acquisiti o raccolti tramite il presente modulo saranno trattati in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 e ss. del Regolamento UE 2016/679

Data Milano, _____

In fede (Firma Leggibile)





Comitato Provinciale MILANO

Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 GDPR).

Gentile Iscritto, ti informiamo che il trattamento dei dati personali da te forniti, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la tua riservatezza e i tuoi diritti così come previsto dalle normative vigenti in ambito nazionale ed europeo.

Il **Titolare** del trattamento è **FIDAL VIA FLAMINIA NUOVA 830, 00191 ROMA**, contattabile localmente tramite il **COMITATO PROVINCIALE FIDAL MILANO**

La **finalità** del trattamento è quella di gestire la tua partecipazione alle attività della scuola.

Salvo quanto strettamente necessario per il raggiungimento della finalità dichiarata e il nostro dovere di assolvere agli obblighi di legge o agli altri adempimenti richiesti dalle competenti Autorità e dai regolamenti sportivi, **i dati non saranno comunicati ad altri soggetti**, se non chiedendoti espressamente il consenso.

Ti informiamo che ai fini dell'attività sportiva **è indispensabile il conferimento dei dati, così come la prestazione del consenso al trattamento dei dati riguardanti le certificazioni mediche**. L'eventuale rifiuto non ha altra conseguenza se non quella di impedirti l'iscrizione.

Ti informiamo inoltre che le attività della scuola potranno essere documentate in maniera multimediale (audio e video) per finalità di documentazione degli eventi.

I dati personali che ci fornisci, **saranno cancellati su tua richiesta scritta o comunque dopo un periodo massimo di 5 (cinque) anni**.

In ogni momento potrai **esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti** in tema di Protezione dei Dati, più specificamente: il diritto all'accesso ai dati personali, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che ti riguarda o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto alla portabilità dei dati forniti e il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Hai il diritto di **revocare o modificare il tuo consenso** in ogni momento (anche in forma disgiunta) comunicandolo in forma scritta al titolare del trattamento.

Per far valere i tuoi diritti puoi rivolgerti al titolare del trattamento.

Io sottoscritto dichiaro di aver acquisito le informazioni che precedono e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati come sopra descritto e come di seguito specificato.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO Per i propri dati Per i dati riguardanti un minore (di cui si ha la responsabilità genitoriale)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___

presto il consenso al trattamento dei

miei dati

dati personali relativi al minore _____ nato a _____ il ___/___/___

Firma _____

Presto il consenso alla comunicazione a terzi dei dati per fini promozionali Sì No Firma _____

Presto il consenso al trattamento dei dati per fini promozionali da parte della scuola di atletica leggera

Sì No Firma _____

Presto il consenso alla pubblicazione di foto o filmati dell'interessato durante le attività della scuola di atletica leggera

Sì No Firma _____

