

Self certification of well-being from the athlete to his/her sport team and organisers.

The subscriber _____, born on ___/___/_____ in _____

Resident in _____

Accommodation during 3 Peaks 2020 _____

Phone number: _____ email: _____

Under my own responsibility

CERTIFICATE

- To know the current local and regulations to avoid COVID-19 spread.
- To not have been in quarantine because I contracted COVI-19
- In the past 14 days I did not have any contact with persons with COVID-19
- To not have any COVID-19 symptoms such as fever over 37,5°C and breathing infections
- To know that in case of positive answer to the previous question (so that you have symptoms) you will not be allowed to participate to any sport activity if not in possession of a certificate of full healing.
- To not participate to sport activities in case of:
 - fever and body temperature over 37,5°C
 - contact to confirmed, probable or suspect COVID-19 cases
 - any breathing symptoms, tiredness, muscular soreness, belly pain, diarrhea, loss of taste and/or smell.
- To respect the rules and measures to prevent any spread of COVID-19.
- To authorize the use of your data according to art. 13 of GDPR (EU rule 2016/679)
- To have read, understood and to respect the Safety protocol from FISO for orienteering events after the 1st of July 2020.
- Other declarations _____
- To communicate to the sport team responsible person any health change that can be connected to COVID-19

Date: ___/___/_____

signature of the Subscriber

Autodichiarazione stato di salute e informativa resa dall'atleta alla ASD/SSD di appartenenza e agli organizzatori.

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a ___/___/_____ a _____

Residente in _____

Durante la 3 Peaks 2020 alloggia a _____

Numero di telefono: _____ email: _____

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti.
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere positivo al COVID19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- di essere consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere alle attività sportive se non in possesso di un certificato di guarigione.
- di impegnarsi a non partecipare alle attività sportive organizzate, in caso di: - comparsa di temperatura oltre i 37.5°; - esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19; - qualsiasi sintomatologia respiratoria (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo), stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto.
- di impegnarsi a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui è a conoscenza.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).
- Di aver letto, compreso e di attenersi al Protocollo FISO per lo svolgimento di attività agonistiche di Orienteering a partire dall'1 luglio 2020
- Altre dichiarazioni _____
- di impegnarsi a comunicare al Presidente di Società ogni variazione dello stato di salute collegabile al COVID-19

Data: ___/___/_____

Firma del dichiarante