



37° StraFrosinone

10 ottobre 2021

www.atleticafrosinone.it

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **COGNOME** _____ **NOME** _____

NATO/A A _____ **PROV. DI** _____ **IL** _____

RESIDENTE A _____ **PROV. DI** _____ **IN VIA** _____

Telefono: _____

SONO GIA' IN POSSESSO DELL'EU CERTIFICATE (GREEN PASS) : **SI** **NO**

Attesta:

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione in corso da Covid-19;
- Negli ultimi 14 giorni di non aver 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;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.
- Di aver misurato la propria temperatura corporea e che la stessa non superi I 37,5°

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

In fede, _____

[data e firma dell'atleta]

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 e da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.