

AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO AL CENTRO ESTIVO

Ai sensi delle "Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 – Dipartimento delle Politiche per la Famiglia – Presidenza del consiglio dei Ministri" e del "DPCM 17.05.2020", il Gestore richiede, ai genitori dei minori prima dell'ingresso nell'impianto, il rilascio di una autodichiarazione attestante l'assenza di infezione da SARS-COV 2 e di rischio di contagio, per quanto di propria conoscenza.

A tale scopo viene richiesta la compilazione del seguente modello:

Io, sottoscritto

genitore di _____

nato il _____-a _____

residente in _____(____), via _____

Consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

1. Che il minore, nelle ultime settimane, non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia (perdita dell'olfatto), ageusia (perdita del gusto).

2. Per quanto a mia conoscenza, il minore non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19.

3. Sono al corrente che, prima dell'accesso all'impianto, il minore dovrà essere sottoposto al controllo della temperatura corporea

e che, se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5° non ne sarà consentito l'accesso.

4. Sono al corrente e mi impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del gestore nell'accedere all'impianto sportivo.

5. Sono al corrente che il minore, durante le attività, dovrà, sotto il controllo del personale addetto, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

6. Per minori accertati positivi al COVID-19 e guariti e minori che su giudizio medico abbiano avuto sintomi febbrili tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia dovrà inviarmi, prima dell'accesso all'impianto, attestazione medica di completa guarigione.

Qualora, in futuro, la situazione dovesse mutare, mi impegno a comunicare le variazioni e a compilare nuovamente la presente dichiarazione.

I dati personali forniti dall'Interessato, saranno trattati nel rispetto dei principi del GDPR e, come riportato nell'informativa allegata, esclusivamente da personale incaricato al trattamento. L'Interessato è consapevole che il trattamento di tali dati è necessario per assolvere gli obblighi del Titolare in materia di sicurezza e della protezione sociale e acconsente al loro trattamento. I dati raccolti saranno distrutti al termine dello stato di emergenza.

Luogo e data _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale
