



AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ C.F. _____

N. Cell. _____

ATTESTA

- di non avere avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da COVID -19, tra i quali T.C. >37.5, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da Coronavirus.

Mi obbligo di comunicare immediatamente al MMG, e al comitato Organizzatore della CORRI CASTELNUOVO 2020, il sopraggiungere di qualsiasi sintomo relativo a contagio del Covid 19. La comunicazione dovrà essere effettuata all'indirizzo naturalmente.castelnuovo@gmail.com.

In fede

Data e firma dell'atleta

Note:

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE . 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.

CASTELNUOVO DI PORTO -00060 (RM) -Via Montefiore, 47

e-mail: naturalmente.castelnuovo@gmail.com

web: www.naturalmentecastelnuovo.it