

A.S.D. CRONO SPORT TORINO

DISPOSIZIONI E AUTOCERTIFICAZIONE

EMERGENZA SANITARIA NAZIONALE COVID-19

IN PALESTRA E IN SALA PESI

disponibile sul Sito Internet www.cronosport.it alla pagina NEWS Documenti e Comunicazioni Sociali

Questa Autocertificazione non è valida per la frequenza al Corso di Judo al Palazzetto Le Cupole per tale Sede c'è ne un'altra apposita disponibile sul Sito Internet www.cronosport.it alla pagina NEWS Documenti e Comunicazioni Sociali.

- I Genitori e gli Accompagnatori dei Bimbi/e e dei Ragazzi/e che frequentano i Corsi, non possono entrare in Palestra.
- Non è possibile utilizzare gli spogliatoi, venire in Palestra già cambiati.
- È obbligatorio prima di entrare e iniziare gli allenamenti, sia in Palestra che in Sala Pesi, disinfettarsi con cura le mani con il gel disponibile all'ingresso.
- Sottoscrivere l'Autocertificazione, (da compilare, disponibile in sede, e visibile sul sito), e aggiornarla prima di ogni allenamento effettuato; tale procedura prevede altresì, ogni volta la misurazione della temperatura corporea e la relativa trascrizione.
- All'interno della Palestra è obbligatorio indossare la mascherina prima di entrare e iniziare gli allenamenti, rispettando le distanze di 1 metro uno dall'altro.
- Nello Spogliatoio si entra al massimo due Persone alla volta rispettando le distanze di 1 metro uno dall'altro. È Vietato fare la doccia.
- Per tutti i Corsi di Ginnastica per Tutti, (nelle sue varie forme), ogni Partecipante deve portare e utilizzare una stuoia o un asciugamano, (telo mare), personale.
- In Sala Pesi è consentita la presenza di non più di 2 Persone contemporaneamente.
- Addetto alla Sanificazione Signor Incarnato Roberto

INFO Corsi e Attività ☎ 338 7573155

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CRONO SPORT TORINO

AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi degli Articoli N° 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 N° 445 **E DICHIARAZIONE,**
a tempo indeterminato non soggette a scadenza, **A TITOLO PRECAUZIONALE PER POTER SVOLGERE ATTIVITÀ SPORTIVA**

Il/La Sottoscritto/a (Nominativo del Partecipante che Frequenta l'Attività Sportiva):

Cognome **IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**

Nome **IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**

Nato/a il

Residente in (Via, Corso,)

Comune () CAP

Telefono

In caso di Minore Genitore / Tutore del Minore, Il/La Sottoscritto/a:

Cognome Nome

DICHIARA DI RISPETTARE IL DIVIETO DI PARTECIPAZIONE / FREQUENZA, ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE NEI SEGUENTI CASI:

1. DI AVERE SINTOMI QUALI TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE, associati o meno, a DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA e fintanto non mi sottopongo alle visite Mediche di controllo, al fine di accertare una diagnosi che escluda la possibilità di aver contratto il COVID-19 e altresì **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE i propri Familiari e Conviventi, hanno SINTOMI QUALI TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE, associati o meno, a DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA** e fintanto gli stessi soggetti non si sottopongono alle visite Mediche di controllo, al fine di accertare una diagnosi che escluda la possibilità di aver contratto il COVID-19.

2. DI ESSERE A CONOSCENZA di essere venuto a contatto con persone che hanno contratto il COVID-19 e non ancora guarite, o positive al SARS-COV-2, o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena e altresì **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE i propri Familiari e Conviventi, siano venuti a contatto con persone che hanno contratto il COVID-19 e non ancora guarite, o positive al SARS-COV-2, o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena.**

3. DI ESSERE il/la Sottoscritto/a, i propri Familiari e Conviventi, attualmente sottoposto/i a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19, ne tantomeno risultato/i positivo/i al tampone per la ricerca del virus per SARS-COV-2.

4. DI ESSERE A CONOSCENZA di aver contratto il COVID-19 e di essere soggetto asintomatico al COVID-19 e altresì **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE i propri Familiari e Conviventi, hanno contratto il COVID-19 e sono soggetti asintomatici.**

MI IMPEGNO a comunicare, (in modalità tracciabile), tempestivamente all'A.S.D. Crono Sport Torino, la variazione di una delle suddette dichiarazioni ai fini della tutela della salute degli Associati, (Familiari e Congiunti degli stessi Associati), e della prevenzione e diffusione dell'epidemia Covid-19.

DICHIARO INOLTRE, nel caso di aver contratto il COVID-19, per poter frequentare le Attività Sportive devo consegnare obbligatoriamente un Certificato Medico di avvenuta e guarigione in modo da escludere la possibilità di trasmissibilità del COVID-19 alle altre persone che frequentano le Attività Sportive.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'Articolo 10 e 13 della Legge N° 675/96 e successive modifiche e ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, nel prosieguo GDPR, il/La Sottoscritto/a concede, sottoscrivendo la presente Autocertificazione, il proprio consenso affinché l'Associazione Sportiva Dilettantistica CRONO SPORT TORINO, effettui il trattamento dei dati personali cosiddetti comuni e particolari e dei dati personali cosiddetti sensibili, nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa consegnata in copia, visibile e scaricabile dal Sito Internet dell'Associazione www.cronosport.it alla pagina News / Documenti e Comunicazioni Sociali / Informativa Privacy, e parte integrante della presente Autocertificazione.

Dichiaro che mi è stata rilasciata copia della presente.

Letto, Confermato e Sottoscritto in Torino

/ / 2021

Firma del Dichiarante o dell'Esercente la Podestà Genitoriale