



AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Genitore di _____
(in caso di minorenni)

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____

nell'accesso presso la Beach Arena _____

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- di presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti; SI NO
- di presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto; SI NO
- di essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni; SI NO
- di essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni. SI NO

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS COV -2.

Informativa al trattamento: i dati saranno trattati in maniera adeguata e pertinente rispetto alla prevenzione del contagio da Covid-19, gli stessi saranno conservati il tempo necessario all'espletamento di quanto disposto dalla normativa vigente in materia.

Luogo e data

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....