

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N.445/2000

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a.....(.....)
il....., residente a.....in
Via....., Tel.....,
Cell.....,
email.....

(in caso di minori) in qualità di.....del
minore.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso, all'interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il medico e il gestore della Scuola di Danza della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al corso e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso alla lezione di danza e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Scuola di Danza Accademia provvederà all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della Scuola di Danza Accademia nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19
- di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della propria salute e di quella di tutti gli altri soggetti che interagiscono nell'attività sportiva. A tal fine presta il proprio consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)". Presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati personali
- di avvisare tempestivamente la Scuola di Danza Accademia se lo stato di salute dovesse cambiare rispetto alla data odierna

In fede

Data

Firma del richiedente

Il presente modulo sarà conservato da Accademia Scuola di Danza, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.