

**TRIAGE RISCHIO COVID-19 - SCHEDA DI VALUTAZIONE
ALL'INGRESSO DEL SITO SPORTIVO**

Per una seduta di allenamento:

Per una gara/evento/raduno:

indicare gara/evento/raduno:

NOME E COGNOME:			
Tessera FISR N.:		Ruolo (atleta, tecnico...)	

Il sottoscritto _____

- tesserato maggiorenne genitore/tutore legale dell'atleta minorenni indicato
 Allenatore/Dirigente *(solo in assenza del genitore/tutore del minore nelle giornate di gara)*

nato a _____ il _____ e residente in _____

DICHIARA CHE:

Nelle ultime due settimane

	SI	NO
-è stato in contatto stretto con casi accertati (vivi o deceduti)		
-è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio		
-è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti		
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)		

Al momento

	SI	NO
ha tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale, temperatura superiore a 37,5°C		

_____ DATA E LUOGO

_____ FIRMA DELL'ATLETA
Del GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE
Del DIRIGENTE/ALLENATORE

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

autorizzo la ASD SKATING CLUB MASSA al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

**CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI
(FOTO/VIDEO/AUDIO)**

Il Sottoscritto (padre/tutore) Cognome e Nome: _____

La Sottoscritta (madre/tutore) Cognome e Nome: _____

dell'atleta Cognome e Nome: _____

con la presente:

AUTORIZZA

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo di foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dalla Società alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sulla pagina Facebook. - [Pattinaggio Artistico Massa](#)

DICHIARA INOLTRE

di prestare il consenso al Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003).

Finalità del trattamento

Contestualizzare e valorizzare il lavoro svolto dagli atleti durante le attività sportive attraverso la raccolta di una documentazione foto-audiovisiva.

Modalità di trattamento dei dati

I dati personali (nello specifico immagini/video di vario formato e su diverso supporto) saranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza.

Comunicazione e diffusione dei dati

Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali potranno essere oggetto di comunicazione, pubblicazione e/o diffusione sulla pagina Facebook e saranno visibili esclusivamente nelle 24 ore successive all'evento, dopodichè saranno eliminate dalla pagina Facebook.

Diritti dell'interessato

Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali di cui sopra è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo dei dati del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare alla Società Skating Club Massa ASD.

Periodo di validità del consenso

Il presente consenso ha validità per le gare "test" che si svolgono nelle giornate del 5 e 13 Febbraio 2022.

Il sottoscritto (padre/tutore)

PRESTA IL CONSENSO

oppure

NEGA IL CONSENSO

Data _____

Firma

Il sottoscritto (madre/tutore)

PRESTA IL CONSENSO

oppure

NEGA IL CONSENSO

Data _____

Firma