

Autodichiarazione

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale o Indirizzo

reperibile per telefono

dichiara di

- non aver sentito negli ultimi 14 giorni sintomi (febbre, tosse, mal di gola)
- non aver avuto contatto negli ultimi 14 giorni con casi COVID-19 accertati
- non aver avuto contatto negli ultimi 14 giorni con casi sospetti COVID-19

Ulteriori dichiarazioni.....

Il sottoscritto conferma sotto la propria responsabilità che le informazioni sopra riportate sono veritiere e autorizza la società **Hockey Club Meran Junior** al trattamento dei dati personali, in relazione allo stato di salute contenuto nel presente modulo, nonché al suo mantenimento in conformità al Reg. UE 2016/679 e alla legislazione nazionale applicabile.

data

firma

In caso di minori, firma di entrambi i genitori:

(padre/tutore)

(madre/tutore)