

DATA iscrizione	Il/la sottoscritto/a (riportare anche eventuale secondo nome)		
CITTA' nascita	PROVINCIA nascita	Nazione	II
CITTA' residenza	PROVINCIA residenza	Via	
CAP residenza	Recapiti telefonici		
Codice fiscale	E mail		

**TESSERAMENTO DI GRUPPO  
PER GIOCATORI DI CALCETTO  
CHE HANNO UNA PRENOTAZIONE  
FISSA A NOME DI:**

Nel giorno della settimana di:

LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Autorizzo specificatamente il trattamento dei dati da me forniti ai sensi dell'art. 2 B) dell'informativa pubblicata sul sito della associazione al link: [www.sportingporcia.it](http://www.sportingporcia.it) Dichiaro di aver visto ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. e II L'informativa di cui pubblicata sul sito dell'associazione al link: [www.sportingporcia.it](http://www.sportingporcia.it) e avendola letta e compresa presto il consenso al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità di cui all'art. 2 A)

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

- 100 a squadra comprende un'ora gratuita di calcetto + 10 tessere club
- Per ogni tessera eccedente alle 10 il costo è di 4 a persona
- richiesto certificato medico **NON AGONISTICO**
- consentito accesso alla piscina a prezzo di listino
- consentito utilizzo campo tennis (al solo CAMPO B) a prezzo di listino

**AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19****PRELIMINARE ALL'AMMISSIONE AL CENTRO SPORTIVO LIBERTAS**

Consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa attestazione, 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)

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

Di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19

Di non avere avuto, nei precedenti 14 giorni, alcuno dei seguenti sintomi:

- Febbre maggiore di 37.5 °C
  - Tosse secca
  - Difficoltà respiratoria
  - Malessere

Di aver preso visione del protocollo applicativo del CNS LIBERTAS e FIT esposto presso il centro sportivo e pubblicato sul sito [www.sportingporcia.it](http://www.sportingporcia.it), nonché dei documenti in esso richiamati;

Di essere in possesso (solo per gli atleti) di idonea certificazione agonistica/non agonistica in corso di validità sulla base delle vigenti norme.

Firma \_\_\_\_\_

(Del genitore se minorenne)

**NOTE**

1. In caso di minori la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori o dal tutore legale
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n°2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.
3. Il sottoscrittore si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico sociale o al medico di riferimento e deve sospendere immediatamente le attività.