



CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

CAMPUS UNIVERSITARIO - Viale G.P. Usberti, 95
43124 PARMA - Tel. 0521.905532 - Fax 0521.905530
www.cusparma.it - segreteria@cusparma.it

Circolo Tennis "La Raquette" - Via Racagni, 13 - Parma - Tel. 0521.250031

AUTO-DICHIARAZIONE DELL'ATLETA / STAFF / DIRIGENTI

da rendersi alla Società Sportiva ai sensi delle sensi dell'art. 1, lettere f e g del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 26 aprile 2020 (Modalità di svolgimento degli allenamenti per gli sport individuali) e del protocollo n. 3180 del 03/05/2020 dell'Ufficio dello Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CODICE FISCALE _____ CELL _____

SEZIONE DI APPARTENZA (o indicare se Esterno) _____

attesta, **per quanto di propria conoscenza:**

(PER TUTTI) di non aver avuto diagnosi accertata di infezione COVID-19 (**OBBLIGATORIO BARRARE IL RIQUADRO**);

(PER TUTTI) di non aver avuto, nelle ultime due settimane, sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali: febbre > 37.5 °C, tosse, affaticamento, difficoltà respiratoria, dolori muscolari generalizzati diarrea, alterazioni del gusto o dell'olfatto (**OBBLIGATORIO BARRARE IL RIQUADRO**);

(PER TUTTI) di non aver avuto, nelle ultime due settimane, contatti "a rischio" con persone contagiate da COVID-19 (**OBBLIGATORIO BARRARE IL RIQUADRO**);

(SOLO PER ATLETI) di aver avuto diagnosi accertata di infezione da SARS-COV-2, e di essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione ed aver seguito il protocollo COVID+ per la ripresa delle attività sportive (compreso rifacimento VISITA MEDICA AGONISTICA almeno 30 giorno l'avvenuta guarigione e la consegna del documento "Return to play" previsto da FMSI)

(SOLO PER STAFF E DIRIGENTI) di aver contratto il COVID-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione

In fede

Parma, ____/____/2021

MI IMPEGNO a dichiarare tempestivamente al CUS PARMA ASD eventuali condizioni di sanitarie (sintomi di influenza, innalzamento temperatura) che dovessero manifestarsi successivamente al mio ingresso presso gli impianti e ad allontanarmi immediatamente.

DICHIARO di aver letto le indicazioni relative all'igiene e alla prevenzione comunicate dall'azienda e mi impegno a rispettarle.

DICHIARO inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali indicata sul retro del presente modulo.

Firma dell'atleta

Firma dell'esercente la potestà genitoriale
[in caso di minore]



CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

CAMPUS UNIVERSITARIO - Viale G.P. Usberti, 95
43124 PARMA - Tel. 0521.905532 - Fax 0521.905530
www.cusparma.it - segreteria@cusparma.it

Circolo Tennis "La Raquette" - Via Racagni, 13 - Parma - Tel. 0521.250031

Informativa privacy

Autocertificazione per l'accesso ai campi da gioco e la pratica dell'attività sportiva

a) Chi siamo: CUS PARMA ASD, con sede in Parma in Parco Area delle Scienze 105/a (di seguito, "CUS PARMA"), è il Titolare del trattamento ed è la società che tratta i dati personali forniti con la presente autocertificazione e, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito, "Regolamento"), Le fornisce le seguenti informazioni.

b) Per quali finalità raccogliamo i dati personali: i dati personali che ci sta fornendo mediante la presente autocertificazione, saranno utilizzati per finalità connesse agli obblighi di legge.

c) Come trattiamo i dati personali: i dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa vigente e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza, nonché impedirne la divulgazione o uso non autorizzati, l'alterazione o distruzione. I dati personali saranno trattati in modalità cartacea o informatizzata per le finalità indicate al punto b).

d) Fondamento giuridico del trattamento: il trattamento trova la sua base giuridica (i) nell'obbligo di legge gravante nel rispetto di quanto previsto dai decreti ministeriali emessi per far fronte all'emergenza COVID-19 e dal Protocollo; nonché (ii) per motivi di interesse pubblico rilevante (*art. 9 comma II lettera g del Regolamento*) e (iii) nelle finalità di medicina preventiva nell'interesse dei singoli alla tutela della salute e della comunità a che non si diffonda ulteriormente il contagio (*art. 9 comma II lettera h del Regolamento*);

e) Periodo di conservazione: i dati personali da Lei forniti potranno essere conservati per il tempo necessario ad ottemperare agli obblighi di legge indicati al punto d).

f) A chi comunichiamo i dati: i dati personali non saranno diffusi. I dati personali potranno essere comunicati: (i) alle autorità sanitarie; (ii) agli enti preposti alla gestione dell'emergenza sanitaria in corso, indicati dalla Regione e dai Ministeri della Repubblica competenti per la gestione dell'emergenza sanitaria, nonché (iii) al medico competente.

g) I diritti dell'interessato e la possibilità di proporre reclamo e dati di contatto:

Secondo quanto previsto dalla normativa vigente (artt. da 15 a 22 del Regolamento) Lei ha il diritto di ottenere l'accesso alle Sue informazioni (art. 15), la loro rettifica o integrazione (art. 16), la loro cancellazione (il c.d. diritto all'oblio, art. 17), la limitazione del trattamento (art. 18) il diritto alla portabilità dei Suoi dati (art.20), il diritto di opporsi al trattamento dei Suoi dati per motivi particolari (art. 21) e di non essere sottoposto ad un processo decisionale automatizzato (art.22); inoltre Le ricordiamo che Lei ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per il trattamento dei dati personali (www.garanteprivacy.it). Per esercitare tali diritti potrà inviare la Sua richiesta scritta a CUS PARMA ASD - Parma - Parco Area delle Scienze 105/a.