

CIRCOLO VELICO PORTO D'AGUMU ASD - PULA

Protocollo di Sicurezza

EMERGENZA COVID-19

AUTOCERTIFICAZIONE

Atleta – Istruttore - Genitore - Persona di Supporto – Ufficiale di Regata (Maggiorenne)

Cognome

Nome

Tessera FIV n°

Atleta (Minorenne)*

Cognome

Nome

Tessera FIV n°

Il/la sottoscritto/a _____ *esercitante la responsabilità
genitoriale sul minore _____

DICHIARA

- Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- Di non essere consapevole aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID19;
- Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.
- L'uso della mascherina di protezione è obbligatorio anche nelle aree esterne.

Data

Firma