

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000 (2 pagine)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495C.P.) sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle disposizioni del DPC 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel rispetto del DPC 7/8/2020 stesso
- Di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui alle relative linee guida pubblicate nel sito della ASD SHIN DO KAN www.shindokan.it ed affisse nei locali.
- Che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non è risultato positivo al COVID-19;
- Di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5 °) o di altri sintomi (mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto) e di informare tempestivamente il pediatra;
- Di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a triage (misurazione della temperatura e valutazione di altra sintomatologia evidente) prima dell'accesso al corso e che, in caso di febbre oltre i 37,5° o di presenza di altre sintomatologie, non potrà essere ammesso al corso e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- Di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (oltre 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate) il proprio figlio/a dovrà essere tempestivamente ritirato dal corso. Dell'insorgenza della sintomatologia dovrà essere informato il proprio pediatra;
- Di impegnarsi a prendere in carico eventuali modifiche e integrazioni dovessero intervenire nel Protocollo, che saranno comunicate prontamente, inerenti misure organizzative e anticontagio/contrasto all'epidemia COVID-19

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all'interno della struttura che accoglie i corsi della ASD SHIN DO KAN; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data _____

Firma

(dell'interessato o dell'esercente della responsabilità genitoriale)
