

Spett.le A.S.D. Tennis Club Luino
Via Lugano 42
21016 Luino VA

Il sottoscritto _____

Prenotata l'ora di gioco _____ il giorno _____

DICHIARA

- DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA OVVERO DI NON ESSERE RISULTATO POSITIVO AL COVID 19
- DI TROVARSI IN CONDIZIONI FISICHE NON SOSPETTE (temperatura minore di 37,5 °C e assenza di sintomi influenzali).
- DI AVER LETTO E COMPRESO IL REGOLAMENTO CON IL PROTOCOLLO SANITARIO ESPOSTO AL CAMPO

Autorizzo il trattamento dei dati personali solo in caso di indagine epidemiologica COVID-19 in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Luino, _____

Firma _____

Spett.le A.S.D. Tennis Club Luino
Via Lugano 42
21016 Luino VA

Il sottoscritto _____

Prenotata l'ora di gioco _____ il giorno _____

DICHIARA

- DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA OVVERO DI NON ESSERE RISULTATO POSITIVO AL COVID 19
- DI TROVARSI IN CONDIZIONI FISICHE NON SOSPETTE (temperatura minore di 37,5 °C e assenza di sintomi influenzali).
- DI AVER LETTO E COMPRESO IL REGOLAMENTO CON IL PROTOCOLLO SANITARIO ESPOSTO AL CAMPO

Autorizzo il trattamento dei dati personali solo in caso di indagine epidemiologica COVID-19 in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Luino, _____

Firma _____