

**A.S.D Mountain Bike Parre**  
**Via Francesco Nullo 12, Parre (BG)**  
**C.F. 02683110163**  
**mountainbikeparre@gmail.com**



3208416753 (Severo) – 3391664168 (Carlo) - 3929637323 (Diego)



IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome).....  
RECAPITO TELEFONICO UTILE.....  
E-MAIL.....  
NATO/A :..... IL .....  
RESIDENTE IN VIA: ..... NR .....  
CITTÀ: ..... PROVINCIA:.....  
SOCIETA' DI RIFERIMENTO .....  
In caso di minorenne (anche atleti), lo stesso è rappresentato da:  
NOME E COGNOME: .....  
IN QUALITÀ DI (Indicare il rapporto familiare (madre / padre ecc) .....  
NATO/A a: ..... IL .....  
RESIDENTE IN VIA: ..... NR .....  
CITTÀ: ..... PROVINCIA:.....

dopo avere preso visione dell'informativa privacy in materia di protezione sui dati personali resami dalla Società:  
**A.S.D Mountain Bike Parre**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' IN CASODI  
EVENTUALI DICHIARAZIONI MENDACI**

1. di NON avere sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore occhi, dolori diffusi, affanno, astenia, ecc.;
2. di NON essere entrato in contatto, per quanto a conoscenza, con persone affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro, etc.) negli ultimi 14 giorni;
3. di NON provenire, a far data dagli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS, del Governo e delle Regioni.
4. di NON aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un mio contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
5. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico;
6. di essere consapevole di non poter fare ingresso e di non poter permanere presso l'area ove si svolge l'attività e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, tosse, ecc.);
7. di NON essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-19.
8. Di essere consapevole che l'atleta potrebbe essere ripreso da fotocamere e telecamere dal personale dell'organizzazione ed AUTORIZZA l'uso e la diffusione di tale immagine purché solo per scopi promozionali e divulgativi dell'evento, senza nulla pretendere in merito all'utilizzazione di tale materiale.

IN FEDE

Clusone (BG), .....

IN CASO DI MINORE FIRMA DI COLUI CHE ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE

**MOUNTAINBIKE**  
**Parre**