COPPA•MILANO•SANREMO

Est. 1906

doc. 2 – AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____, tel. _____, licenza n. _____,

partecipante alla gara _____

in programma i giorni 6, 7, 8 maggio 2021 qualità di:

☐ **concorrente** ☐ **pilota** ☐ **navigatore** ☐ **team manager** ☐ **meccanico-accompagnatore**

☐ **ufficiale di gara** ☐ **cronometrista** ☐ **addetto ai servizi** ☐ **staff soccorso** ☐ **stampa**

☐ **servizio rivendita** ☐ **organizzazione** ☐ **altro:** ……..….

sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente, nonché del Protocollo Governo-Parti Sociali del 24 aprile 2020, delle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Ufficio per lo Sport del 4 maggio 2020 e del Protocollo ACI Sport per la sicurezza in relazione al rischio Coronavirus, di essere stato informato e di accettare che non sarà consentito l'accesso all'area di gara qualora un soggetto:

- sia sottoposto alla misura della quarantena, o
- abbia in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus), o
- abbia o abbia avuto negli ultimi 5 giorni una temperatura corporea superiore a 37,5°, o
- abbia o abbia avuto negli ultimi 5 giorni uno degli altri sintomi, e cioè: (i) forte riduzione del gusto (sapori), (ii) forte riduzione dell'olfatto (odori), (iii) tosse secca, (iv) difficoltà respiratorie, (v) forte spossatezza, (vi) congestione nasale, (vii) mal di testa, (viii) diarrea, o
- sia stato in contatto con persone positive al Coronavirus nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici

AUTOCERTIFICA CHE

Condizione

È sottoposto alla misura della **quarantena**	SI	NO
Ha in corso il **Covid-19** (malattia da Coronavirus)	SI	NO

Sintomi

Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni **febbre** con temperatura >= 37,5°	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte **riduzione del gusto** (sapori)	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una forte **riduzione dell'olfatto** (odori)	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni **tosse secca**	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni **difficoltà respiratorie**	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni **forte spossatezza**	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni **congestione nasale**	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni **mal di testa**	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni **diarrea**	SI	NO

Contatti

Negli ultimi 14 giorni è stato in contatto con **persone positive al Coronavirus** o con i loro familiari anche se asintomatici	SI	NO

E SI IMPEGNA A

comunicare tempestivamente all'Organizzatore del test/allenamento/gara ogni eventuale variazione delle dichiarazioni oggi rilasciate e ad attenersi a tutto quanto previsto dalla normativa vigente, nonché dal Protocollo Governo-Parti Sociali del 24 aprile 2020, delle Linee Guida della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Ufficio per lo Sport del 4 maggio 2020 e dal Protocollo ACI Sport, che dichiara di conoscere ed accettare.

Luogo, Data e Firma

_____

INFORMATIVA SARS-CoV-2
AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Io sottoscritto/a, dopo aver preso visione del documento pubblicato sul sito https://milano-sanremo.it/come-partecipare/ relativo al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (denominato "GDPR"), autorizzo Equipe Grand Prix srl, in qualità di Organizzatore della XII Rievocazione Storica Coppa Milano Sanremo e Titolare del trattamento dei dati, a trattare i miei dati personali.

Nello specifico:

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei miei dati personali al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

  ☐ **Presto il consenso** ☐ **Non presto il consenso**

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento di categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del GDPR, quali i dati personali relativi al mio stato di salute, al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

  ☐ **Presto il consenso** ☐ **Non presto il consenso**

Luogo, data e Firma

_____