

Spett.le A.S.D. Tennis Maccagno
Via Berti
Maccagno con PeV (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).

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.

Firma

Maccagno con PeV, lì

Spett.le A.S.D. Tennis Maccagno
Via Berti
Maccagno con PeV (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).

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.

Firma

Maccagno con PeV, lì
