



## **MODULO ADESIONE STAGE LUGLIO 2021**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via

\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Tel 1 \_\_\_\_\_ Tel. 2 \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

genitore con potestà di firma disgiunta (per i figli di conviventi o separati/divorziati serve la firma congiunta da apporre in calce al presente modulo), o altro soggetto con piena potestà genitoriale,

### **AUTORIZZO**

il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a partecipare agli stage organizzati dall'Associazione Calcio Montagnana (organizzatore), che si svolgeranno dal 06/7/2021 al 30/7/2021 presso l'impianto comunale GINO FIORAVANTI, Viale Trento snc, Montagnana (PD) e/o presso l'impianto sportivo VILLAGGIO DELLA GIOVENTU' di Via Zoccolanti 1, Montagnana (PD).

### **ACCETTO**

Il protocollo di prevenzione e contenimento COVID-19 predisposto dall'organizzatore e riconosco la piena e insindacabile autorità del personale incaricato dall'associazione al controllo e gestione dello stage. I DAP responsabili dell'attivazione del protocollo saranno: BARBIERI FRANCESCO Direttore Scuola Calcio, ARDENTI ANDREA Responsabile SGS, CARPI ALBERTO Responsabile attività di base, MARTINI ANTONIO Custode stadio e CREMA LUIGINO custode Villaggio della Gioventù, oltre a tutti gli istruttori incaricati dalla società come DGE.

### **DICHIARO**

Di aver preso nota delle condizioni di polizza, con coperture e massimali, sottoscritto dall'organizzatore, accettandone i contenuti senza riserva. Dichiaro altresì di rinunciare fin d'ora a qualsiasi azione di rivalsa nei confronti dell'organizzatore, ivi compresa la richiesta di indennizzi superiori a quanto stipulato nella polizza nella stessa polizza. Dichiaro inoltre di essere perfettamente a conoscenza di tutti i rischi connessi alla partecipazione all'attività in questione e di accettarli senza riserve. Esonero l'organizzatore da ogni responsabilità civile e penale, per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, derivati da comportamenti volontari o accidentali, al o dal figlio/a sopra identificato/a. Mi impegno, nei casi di cui al punto precedente, a non formulare alcuna domanda stragiudiziale e a non esprimere alcuna azione giudiziale, civile e penale, nei confronti della società organizzatrice. Presto completo ed informato consenso all'organizzatore in riferimento alla normativa di cui D.lgs. 196/03 (Legge 675/96 e successive integrazioni e modificazioni), al trattamento dei miei dati personali e quelli del figlio per gli usi necessari allo svolgimento degli stage, compresa l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico comprendente il bambino/a sopra identificato, ad uso diretto (anche sul proprio sito internet o sui propri profili social); presto altresì consenso al mantenimento dei mie dati negli archivi cartacei ed informatici dei suddetti soggetti.

Montagnana \_\_\_/07/2021 Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_



## AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

SINTONI RISCOVTRATI NEGLI ULTIMI 14 GIORNI			EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO		
Febbre >37,5°	SI	NO	Contatti con casi accertati di COVID-19 (tampone positivo)	SI	NO
Tosse	SI	NO			
Stanchezza	SI	NO	Contatti con casi sospetti di COVID-19	SI	NO
Mal di gola	SI	NO			
Mal di testa	SI	NO	Contatti con familiari di casi sospetti di COVID-19	SI	NO
Dolori muscolari	SI	NO			
Congestione nasale	SI	NO	Conviventi con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI	NO
Nausea	SI	NO			
Vomito	SI	NO	Contatti con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI	NO
Perdita di olfatto e gusto	SI	NO			
Congiuntivite	SI	NO			
Diarrea	SI	NO			

## ALTRE SEGNALAZIONI

Si segnala che il figlio è sensibile a patogeni ambientali/naturali e manifesta reazioni allergiche come riniti, congiuntiviti, asma, pruriti e starnuti, talvolta stati febbrili	SI	NO
Il figlio necessita di somministrazione di farmaci salvavita	SI	NO

Il/La sottoscritto/a come sopra identificata attesto sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civile e/o penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche e non agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

### Firme autocertificazione per singolo giorno e Registro Presenze

Montagnana, \_\_\_\_/07/2021 Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_

Montagnana, \_\_\_\_/07/2021 Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_

Montagnana, \_\_\_\_/07/2021 Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_

Montagnana, \_\_\_\_/07/2021 Genitore 1 \_\_\_\_\_ Genitore 2 \_\_\_\_\_