

**PROTOCOLLO GARE DI PALLACANESTRO PROFESSIONISTICHE
(COVID 19)
GARA: Universo Treviso Basket
Palaverde (TV)**

Treviso, _____

**Spett.le
Universo Treviso Basket Srl**

AUTOCERTIFICAZIONE OSPITE TREVISO BASKET

Il sottoscritto [_____], C.F. [_____],
nato a [_____] il [_____], residente in [_____], quale
OSPITE della Società Universo Treviso Basket Srl, identificato per mezzo di documento
[_____], n. [_____], rilasciato da
[_____] in data [_____]

Numero di telefono [_____], mail [_____@_____]

dichiara

DI AVERE UNO DEI SEGUENTI SINTOMI:

FEBBRE	SI NO
TOSSE	SI NO
FARINGODINIA	SI NO
RINITE	SI NO
CONGIUNTIVITE.	SI NO
DIARREA	SI NO
ANOSMIA	SI NO
DISGEUSIA	SI NO

DI AVERE AVUTO, NEGLI ULTIMI 14 GIORNI, CONTATTO STRETTO CON UN CASO
PROBABILE O CONFERMATO DI COVID-19?

SI NO

(CONTATTO STRETTO: STESSA ABITAZIONE; STRINGERE LA MANO; CONTATTO DIRETTO CON SECREZIONI; CONTATTO
FACCIA A FACCIA OPPURE COMPRESENZA IN AMBIENTE CHIUSO PER PIU' DI 15 MINUTI AD UNA DISTANZA INFERIORE A DUE
METRI; ASSISTENZA SANITARIA SENZA DPI; VIAGGIO AEREO A DISTANZA MINORE O UGUALE A DUE POSTI)

In fede,

Firma _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Società Universo Treviso Basket Srl e la Lega Società di Pallacanestro Serie A (in qualità di organizzatore degli Eventi Supercoppa e Coppa Italia) si riservano la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Firma _____