



Egregio marciatore, per facilitare e velocizzare le procedure di iscrizione dei singoli sia soci, che non soci, ti chiediamo la compilazione del modulo con i dati richiesti:

Cognome

Nome

Data nascita/ N. Tessera Fiasp

Grazie per la tua collaborazione

IL GRUPPO ORGANIZZATORE

I dati personali richiesti in fase d'iscrizione (nome, cognome e data di nascita) per finalità di carattere organizzativo della manifestazione e assicurativo, coinvolgendo, se del caso, FIASP e la compagnia Groupama Assicurazioni spa. Entrambe le finalità NON richiedono il consenso degli interessati. I dati trattati non saranno trasmessi all'estero e saranno conservati sino al termine della manifestazione e, quindi, distrutti. In ogni caso non saranno oggetto di processo decisionale automatizzato, né di profilazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

consapevole delle pene previste per le false attestazioni, sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni fornite dalla Fiasp contenenti disposizioni per la verifica del proprio stato di salute redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"

ATTESTA

- di non avere tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale
- Di non aver avuto contatti stretti nelle ultime 2 settimane con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena.
- Nelle ultime 2 settimane, di non essere stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- Presto il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e in riferimento a informativa Privacy ricevuta

In fede,

data _____ firma _____