



DICHIARAZIONE Covid-19 Ed1 Rev1

Il sottoscritto _____,

nato a _____ (____) il ____/____/____, e

residente in _____

attesta che

- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da SARS-CoV-2 (Covid 19);
- ha avuto diagnosi accertata di infezione da SARS-CoV-2 (Covid 19) e di essere stato dichiarato guarito dalle Autorità preposte territorialmente competenti (di cui si fornisce documentazione);
- non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da SARS-CoV-2 (Covid 19), tra cui, temperatura corporea > 37.5 °C, tosse, dispnea, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime 2 settimane;
- non ha avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da Covid 19 (familiari, luogo di lavoro, ecc).

Parma, ____/____/____

In fede

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi degli ARTT. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali conferiti sono trattati esclusivamente per LO SVOLGIMENTO DELLA VISITA E DEGLI ACCERTAMENTI PER L'IDONEITA' AGONISTICA/NON AGONISTICA ALLO SPORT. I DATI, PREVIA ANONIMIZZAZIONE, POSSONO ESSERE TRATTATI ANCHE PER FINALITA' STATISTICA, SCIENTIFICA E DI RICERCA. La base giuridica che conferisce liceità alle operazioni di trattamento è LO SVOLGIMENTO DI COMPITI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.

Titolare del trattamento è l'Azienda USL di Parma.

Informazioni dettagliate sul trattamento dei dati sono consultabili sul sito www.ausl.pr.it.