



# AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Tutti i soggetti che accedono, a qualsiasi titolo, all'impianto sportivo sono tenuti a compilare e leggere attentamente l'autocertificazione



# AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Tutti i soggetti che accedono, a qualsiasi titolo, all'impianto sportivo sono tenuti a compilare e leggere attentamente l'autocertificazione

DATI DI CHI ACCEDE ALL'IMPIANTO	COGNOME _____ NOME _____
	Cellulare _____ DATA di nascita _____

SOLO PER I MINORI INDICARE IL NOMINATIVO DI CHI FIRMA	Cognome e nome _____
--	-------------------------

## DICHIARO:

- Di **non** aver diagnosi accertata di infezione da COVID-19 e/o di non essere in stato di quarantena.
- Di **non** avere manifestato sintomi riferibili all'infezione Covid-19, tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5 °C, febbre, tosse, mal di gola, difficoltà respiratoria, alterazione di gusto e olfatto, per un periodo precedente all'attività pari ad almeno 3 giorni.
- Di **non** aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con persone risultate positive al COVID-19, per quanto di mia conoscenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(in caso di minore, firma anche dell'esercente la responsabilità genitoriale) Informativa ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

## INFO: PROCEDURA DI TRACCIAMENTO IN CASO DI POSITIVITA'

Il soggetto riconosciuto covid positivo è tenuto ad avvisare la segreteria B.O.CA. al **3791390963** ed è importante **comunicare ad ATS ed al medico di base la data di quando è stato effettuato l'ultimo allenamento con il B.O.CA.** . Sarà **compito di ATS** richiedere alla segreteria B.O.CA. i nominativi dei contatti diretti avuti con il soggetto positivo, solo nel caso in cui lo stesso abbia effettuato l'allenamento nelle **48 ore** precedenti al tampone. Sarà sempre comunque discrezione di ATS la decisione di contattare i compagni di allenamento e decidere per la quarantena fiduciaria. Il B.O.CA. ha il dovere di comunicare tramite mail ad ATS i nominativi dei soggetti riconosciuti positivi.

## INFO: PROCEDURA DI RIENTRO DOPO LA QUARANTENA FIDUCIARIA

Il soggetto potrà tornare ad allenarsi solo **dopo aver concluso la procedura indicata da ATS** per il rientro in comunità. Potrà accedere agli allenamenti presentando al Triage B.O.CA. la consueta autocertificazione.

## INFO: PROCEDURA DI RIENTRO IN CASO DI POSITIVITA' AL COVID

Nel caso di tampone positivo il soggetto potrà tornare ad allenarsi solo dopo la procedura ATS ed aver effettuato il **rinnovo della visita medica sportiva** (anche se il certificato non è ancora scaduto). Consigliamo pertanto di rivolgervi al centro di medicina sportiva che vi ha rilasciato l'ultimo certificato e valutare con loro il rientro effettuando una nuova visita medica per gli atleti con visita NON AGONISTICA e l'emissione dell'attestazione di RETURN TO PLAY per gli atleti con visita AGONISTICA. Il tutto dovrà essere consegnato al Triage BOCA con la consueta autocertificazione. **ATTENZIONE:** tutte le visite mediche agonistiche (foglio giallo) vengono automaticamente congelate da ATS e l'assicurazione non risponde in caso di infortunio.

## PRIVACY

Le informazioni di cui sopra saranno trattate dall'associazione B.O.CA. BOLTIERE ORATORIO CALCIO ASD, titolare del trattamento, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica. Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge di cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia. I dati raccolti da personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge. Sui dati raccolti sono esercitabili i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento scrivendo al seguente indirizzo segreteria.boca@gmail.com. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

DATI DI CHI ACCEDE ALL'IMPIANTO	COGNOME _____ NOME _____
	Cellulare _____ DATA di nascita _____

SOLO PER I MINORI INDICARE IL NOMINATIVO DI CHI FIRMA	Cognome e nome _____
--	-------------------------

## DICHIARO:

- Di **non** aver diagnosi accertata di infezione da COVID-19 e/o di non essere in stato di quarantena.
- Di **non** avere manifestato sintomi riferibili all'infezione Covid-19, tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5 °C, febbre, tosse, mal di gola, difficoltà respiratoria, alterazione di gusto e olfatto, per un periodo precedente all'attività pari ad almeno 3 giorni.
- Di **non** aver avuto, negli ultimi 14 giorni, contatti con persone risultate positive al COVID-19, per quanto di mia conoscenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(in caso di minore, firma anche dell'esercente la responsabilità genitoriale) Informativa ex art. 13 Regolamento 2016/679/UE

## INFO: PROCEDURA DI TRACCIAMENTO IN CASO DI POSITIVITA'

Il soggetto riconosciuto covid positivo è tenuto ad avvisare la segreteria B.O.CA. al **3791390963** ed è importante **comunicare ad ATS ed al medico di base la data di quando è stato effettuato l'ultimo allenamento con il B.O.CA.** . Sarà **compito di ATS** richiedere alla segreteria B.O.CA. i nominativi dei contatti diretti avuti con il soggetto positivo, solo nel caso in cui lo stesso abbia effettuato l'allenamento nelle **48 ore** precedenti al tampone. Sarà sempre comunque discrezione di ATS la decisione di contattare i compagni di allenamento e decidere per la quarantena fiduciaria. Il B.O.CA. ha il dovere di comunicare tramite mail ad ATS i nominativi dei soggetti riconosciuti positivi.

## INFO: PROCEDURA DI RIENTRO DOPO LA QUARANTENA FIDUCIARIA

Il soggetto potrà tornare ad allenarsi solo **dopo aver concluso la procedura indicata da ATS** per il rientro in comunità. Potrà accedere agli allenamenti presentando al Triage B.O.CA. la consueta autocertificazione.

## INFO: PROCEDURA DI RIENTRO IN CASO DI POSITIVITA' AL COVID

Nel caso di tampone positivo il soggetto potrà tornare ad allenarsi solo dopo la procedura ATS ed aver effettuato il **rinnovo della visita medica sportiva** (anche se il certificato non è ancora scaduto). Consigliamo pertanto di rivolgervi al centro di medicina sportiva che vi ha rilasciato l'ultimo certificato e valutare con loro il rientro effettuando una nuova visita medica per gli atleti con visita NON AGONISTICA e l'emissione dell'attestazione di RETURN TO PLAY per gli atleti con visita AGONISTICA. Il tutto dovrà essere consegnato al Triage BOCA con la consueta autocertificazione. **ATTENZIONE:** tutte le visite mediche agonistiche (foglio giallo) vengono automaticamente congelate da ATS e l'assicurazione non risponde in caso di infortunio.

## PRIVACY

Le informazioni di cui sopra saranno trattate dall'associazione B.O.CA. BOLTIERE ORATORIO CALCIO ASD, titolare del trattamento, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) ai soli fini della prevenzione dal contagio da COVID-19 e per la tutela della salute pubblica. Base giuridica del trattamento si rinviene nel rispetto degli obblighi di legge di cui è tenuto il titolare e, in particolare, nella normativa emergenziale in vigore per il contenimento della pandemia. I dati raccolti da personale allo scopo autorizzato saranno conservati sino al termine dello stato di emergenza e saranno comunicati a terzi solo se previsto per legge. Sui dati raccolti sono esercitabili i diritti di cui agli artt. 15 e ss del Regolamento scrivendo al seguente indirizzo segreteria.boca@gmail.com. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento rimane impregiudicato il diritto dell'interessato, qualora ne ricorrano le condizioni, di rivolgere reclamo al Garante della protezione dei dati personali secondo le modalità descritte nel sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).