

**FIAB LODI CICLODI – AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA AI PARTECIPANTI  
DELLE GITE SOCIALI**

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a .....

Socio/a FIAB      Sì              No

Se No compilare i seguenti capi:

Nato/a a.....(prov.....) il .....

Residente in.....(prov.....)

Via/Piazza .....n°.....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE CHE  
FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PUNIBILI LEGALMENTE,  
CHE NEGLI ULTIMI 15 GIORNI**

- NON HA AVUTO SINTOMI QUALI: TOSSE / RAFFREDDORE / FEBBRE**
- NON È VENUTO A CONTATTO CON PERSONE POSITIVE AL COVID-19**
- DI NON ESSERE ASSOGETTATO A QUARANTENA O ISOLAMENTO  
DOMICILIARE PER COVID-19**

Data e luogo.....

Firma del dichiarante o dell'esercente la potestà genitoriale se minorenni

.....

Compilare se non socio/a

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679 come da informativa pubblicata all'ingresso, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità da trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati nonché sui diritti di accesso ai suoi dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od apporsi all' invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto al fine di effettuare gli allenamenti.

Data e luogo\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante o dell'esercente la potestà genitoriale se minorenni**

\_\_\_\_\_