

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SUMMER CAMP 2021

DA COMPILARE E SPEDIRE A info@csgsport.it ENTRO IL 04/06/2021 – UNITAMENTE ALLA
RICEVUTA DI PAGAMENTO

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____

LABORATORIO DI: RITMICA

2° SETTIMANA (DAL 21 AL 25 GIUGNO) SERVIZIO MENSA INTERNA

MAIL DI CONTATTO _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Si dichiara che l'iscritto _____ non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19

Si dichiara inoltre che l'iscritto _____ nell'ultima settimana non ha avuto:

- Febbre e/o tosse;
- Difficoltà respiratorie
- Perdita della sensazione del gusto e dell'olfatto
- Contatti con sospetti casi di COVID -19

Il genitore dichiara:

-qualora si manifestassero uno o più dei sintomi sopra elencati di segnalarlo tempestivamente alla Direzione del Centro Sportivo.

-che all'interno del nucleo familiare non ci sono persone risultate positive al COVID-19 o sottoposte a quarantena.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute e pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)" e di quanto disposto dalla Legge 171/2018.

Data _____ firma del Genitore _____