



AUTOCERTIFICAZIONE

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Residente in via/piazza _____

Città _____

Recapito telefonico _____

DICHIARO

- di non essere sottoposto alla misura di quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid 19;
- di non essere stato (o non essere a conoscenza di esserlo stato) in contatto stretto con una persona affetta da Covid 19;
- che la mia temperatura corporea è inferiore a 37,5°;
- di aver preso visione del nuovo regolamento di accesso alle sale prova Mr.Muzik

Data

Firma

In caso di minori è necessario il consenso del genitore/tutore

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Residente in via/piazza _____

Città _____

Data

Firma

PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale Protezione dati 2016/679 si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno: utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento; conservati presso l'archivio del Settore Cultura Sport e Politiche giovanili, Via Galaverna 8, nella responsabilità del Dirigente di tale Settore. In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art. 15 del citato Regolamento. Restano salve le disposizioni di accesso di cui alla Legge 241/90.