



A.S.D. ATLETICA CASTELLO

Settore Calcio



SOCIETÀ
AFFILIATA



**SCUOLA
CALCIO ÉLITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

DICHIARAZIONE AVVENUTA FORMAZIONE

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Io sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ a
_____ residente in via _____, città _____ in qualità di

DICHIARO

<input type="checkbox"/>	Di aver preso parte al corso formativo della Società ASD ATLETICA CASTELLO in data _____, sui temi della prevenzione di COVID-19, nonché per gli aspetti di utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e delle misure d'igiene e sanificazione;
<input type="checkbox"/>	Di aver preso visione del Protocollo della F.I.G.C. per la ripresa dell'attività Sportiva calcistica del 10 Agosto 2020
<input type="checkbox"/>	Di aver preso visione del protocollo della società ASD ATLETICA CASTELLO

Informativa ex art. 13 Dlgs 196/03

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA :

.....

(Allegare fotocopia documento)

Sede: Via R. Giuliani, 518 – 50141 FIRENZE - Tel. 055 453633

Campo Sportivo / Segreteria: Via del Pontormo 88 – 50141 FIRENZE

Tel.055 4250989 fax 055 4564377 mail: atletica.castello@gmail.com PEC asdatleticacastello@pec.it