

Youth Skyrunning World Championships 2021
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' NATIONAL TEAM
Attività Internazionale

National Team _____

Il/la sottoscritto/a, _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____ (__)

in _____

Cell. _____ mail: _____

in qualità di Presidente/Responsabile della Squadra Nazionale _____

DICHIARA CHE:

A) che tutti i/le gli/le atleti/e iscritti alla competizione, nonché lo staff dirigenziale, tecnico, stampa e medico, sono stati/e sottoposti/e a tampone molecolare*, con esito negativo, entro due giorni dall'arrivo presso l'Hotel indicato dall'organizzazione, così come da elenco che si allega*;

B) che tutti i/le gli/le atleti/e iscritti alla competizione, nonché lo staff dirigenziale, tecnico e medico, sono stati/e sottoposti/e a tampone molecolare, con esito negativo, entro due giorni dall'inizio della competizione, così come da elenco che si allega*; (per i Team che non utilizzano la prenotazione tramite organizzazione)*

C) che tutti i/le gli/le atleti/e iscritti alla competizione, nonché lo staff dirigenziale, tecnico, stampa e medico, ricompresi nell'Allegato elenco, sono in possesso di Green Pass UE che si allega*;

D) che tutti i/le gli/le atleti/e iscritti alla competizione, sono in possesso di polizza assicurativa inerente l'evento, nonché in possesso di idonea certificazione medica*;

Luogo e data _____ . Firma _____

N.B. Alla presente va allegato documento in corso di validità del firmatario

Il Presidente/Responsabile del Team, dovrà far complicare da tutti gli atleti, nonché impegnati nella competizione, ed inviare tutte le dichiarazioni di cui all'All.A, compilate in ogni una delle sue parti, entro le ore 24.00 del 29 luglio 2021.

*Tutta la documentazione va inoltrata alla mail: gransassoskyrace@gransassoskyrace.it



Protocollo COVID 2019 FISky, gare federali, aggiornamento 8-7-2021.

Allegato 1

SCHEDA ANAMNESTICA per infezione da SARS-CoV2 (COVID-19)

da consegnare personalmente alla segreteria della gara

Cognome _____ Nome _____
Data e Luogo di Nascita _____ Codice Fiscale _____
Residenza in Via/Corso/Piazza _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____ Regione _____ Stato _____
Tel./Cell _____ e-mail _____
 Atleta Tecnico Organizzatore Volontario Altro _____

Per le atlete e gli atleti:

Sei stata/o affetta/o da infezione SARS-COV-2 sopraggiunta in corso di validità della certificazione di idoneità sportiva? **Sì NO**

Se Sì, allego Attestazione di ritorno all'attività (Return to play), rilasciata da chi ha firmato il mio certificato di idoneità.

Per tutti (comprese/i atlete e atleti):

1) Hai effettuato la vaccinazione antinfluenzale? **Sì NO** Se Sì, quando? _____

2) Negli ultimi 14 giorni da oggi hai sofferto di qualcuno dei seguenti sintomi?

- temperatura corporea > 37.5 °C **Sì NO**
- tosse e/o mal di gola **Sì NO**
- fiacchezza e facile affaticabilità **Sì NO**
- difficoltà di respiro a riposo o durante sforzi modesti **Sì NO**
- diarrea **Sì NO**
- nausea e/o vomito **Sì NO**
- mal di testa (cefalea) **Sì NO**
- modificazione della percezione di odori e/o del gusto **Sì NO**

3) Negli ultimi 14 giorni da oggi sei stato/a in contatto stretto con una o più persone affette da comprovata infezione da SARS-CoV-2 (COVID-19)? **Sì NO**

4) Negli ultimi 14 giorni sei stata/o sottoposta/o a quarantena? **Sì NO**

5) Negli ultimi 14 giorni sei risultata/o positiva/o al test molecolare (RT-PCR) per diagnosticare l'infezione da SARS-CoV-2 (COVID-19)? **Sì NO**

Data _____ In fede _____
[firma di chi esercita la potestà genitoriale, se minore]

Se hai risposto Sì a una o più domande del questionario (ad eccezione della domanda 1) per essere ammessa/o alla gara devi presentare un risultato negativo del test PCR Covid-19, eseguito nelle 72 ore (3 giorni) precedenti la data della gara.

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento medesimo e saranno utilizzate al solo scopo di permettere o meno la partecipazione alla gara o alla sua organizzazione. I requisiti di salute pubblica locali e globali determineranno la durata della conservazione dei dati.

F.I.Sky.-Federazione Italiana Skyrunning

Sede Legale: Fonte Cerreto di Assergi, SNC - 67100 L'Aquila (AQ), Ex Casa Cantoniera Centro Visite del Parco.
C.F.-P.I._01923550667_sito internet: www.skyrunningitalia.it, e-mail: federazione@skyrunningitalia.it