

**ALLEGATO 4 – ACCETTAZIONE REGOLAMENTO, AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRESA  
E AL TRATTAMENTO DEI DATI, DICHIARAZIONE NO COVID**

Da consegnare cartaceo solo al primo allenamento

ATTENZIONE per i minori va compilato e firmato a nome del genitore

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_

**SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'**

• DICHIARO

di aver letto, compreso ed accettato senza riserve il regolamento all'Allegato 1

• DICHIARO

di aver letto l'informativa sulla privacy all'Allegato 5 e di autorizzare Lions Basket School al trattamento dei dati relativi allo stato di salute ai sensi della normativa sulla protezione dei dati personali di cui al regolamento europeo 679/2016

• DICHIARO

Di non aver avuto diagnosi di Covid confermata con tampone  
oppure

Di essermi sottoposto a nuova visita medico sportiva ed aver ottenuto  
l'autorizzazione a tornare a giocare da parte delle autorità sanitarie competenti  
(Allegare le certificazioni se non già consegnate)

Solo per atleti minori

• AUTORIZZO ALLA RIPRESA DEGLI ALLENAMENTI MIO FIGLIO

\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_

Data e firma