



ALLEGATO B

ACCETTAZIONE DEL PROTOCOLLO E MANLEVA DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___ residente in _____ codice fiscale _____ **in caso di atleti minori:** genitore esercente la patria potestà di _____ nato a _____ il ___/___/___ residente in _____.

PREMESSO CHE

- a) conferma di avere ricevuto, avuto in visione, o essere informato adeguatamente su dove reperire via web il documento denominato “PROTOCOLLO DI GESTIONE ALLENAMENTI STAGIONE SPORTIVA 2020/2021 EMERGENZA COVID 19 ” e relativi allegati predisposto dalla POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD in ottemperanza (i) delle Linee Guida “Modalità di svolgimento degli allenamenti per gli sport di squadra” (pubblicate a cura dell’Ufficio Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri il 20 maggio 2020 in attuazione del DPCM 17 Maggio 2020), (ii) del DPCM 7 agosto 2020 per la ripresa dell’attività sportiva dilettantistica in previsione della ripartenza delle competizioni sportive, finalizzate al contenimento dell’emergenza epidemiologica da COVID-19 (nel seguito, per brevità, il “PROTOCOLLO”);
- b) prende atto che la POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD, confida sul senso di responsabilità di tutti i tesserati, dirigenti, allenatori, atleti e genitori, che dovranno attenersi scrupolosamente alle linee guida del PROTOCOLLO nella consapevolezza che il comportamento di ognuno può incidere sulla diffusione dell’infezione da Covid 19.

Tutto ciò premesso, A FARE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELLE CLAUSOLE DI SEGUITO RIPORTATE , il sottoscritto:

- i. accetta espressamente e incondizionatamente i contenuti del PROTOCOLLO e di tutti i suoi allegati e si impegna a adottare – oppure, secondo i casi, ai sensi dell’articolo 1381 c.c. si impegna a fare in modo che il minore su cui esercita la patria potestà adotti - comportamenti e contegni coerenti e adempimenti rispetto ai contenuti del PROTOCOLLO;
- ii. prende atto che la POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD raccomanda a tutte le persone appartenenti a categorie con maggior rischio correlate al contagio da Covid 19 di non partecipare agli allenamenti, o di parteciparvi solo dopo aver consultato il proprio medico personale e, in ogni caso, di rispettare le direttive previste dagli specifici protocolli emanati dalle Autorità Governative;
- iii. conferma di essere a conoscenza del fatto che, la partecipazione agli allenamenti o partite e/o la collaborazione a essi, può comportare il rischio di contagio da Covid 19 e sceglie comunque, volontariamente, liberamente, di parteciparvi e/o collaborare e/o di far partecipare sua/o figlia/o minorenni, con consapevole assunzione di ogni rischio e responsabilità di sorta;
- iv. conferma ed accetta che la POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD e i suoi dirigenti, istruttori e allenatori non assumono alcuna responsabilità per eventuali infezioni da Covid 19 contratte durante gli allenamenti o le gare e, conseguentemente, manleva espressamente la POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD e i suoi dirigenti, istruttori e allenatori da qualsivoglia forma di responsabilità civile e penale;
- v. nel caso in cui presenti – oppure, secondo i casi, nel caso in cui il minore su cui esercita la patria potestà presenti – sintomi da Covid 19, si impegna (i) ad informare per iscritto senza indugio alcuno la POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD (nella persona dell’allenatore o del dirigente responsabile designato quale DAP – Delegato per la Attuazione del Protocollo), nonché il suo personale medico curante e (ii) ad astenersi dal partecipare – oppure, secondo i casi, ai sensi dell’articolo 1381 c.c. si impegna a fare in modo che il minore su cui esercita la patria potestà si astenga dal partecipare – agli allenamenti, alle gare o agli eventi sociali della POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD;
- vi. di impegna ad informare per iscritto senza indugio alcuno la POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD (nella persona del tecnico o del dirigente responsabile designato quale DAP – Delegato per la Attuazione del Protocollo) nel caso in cui vengano a mutare le circostanze o le situazioni oggetto della Autocertificazione sulle proprie condizioni di salute rilasciata alla POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD ai sensi di quanto previsto dal PROTOCOLLO.
- vii. con riferimento ai suoi dati personali e ai dati personali del minore su cui esercita la patria potestà contenuti in questo documento (nel seguito, per brevità, i “Dati Personali”): (i) acconsente alla raccolta e al trattamento dei Dati Personali da parte della POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD in conformità a quanto disposto dal GDPR n. 2016/679 e per le sole finalità connesse a quanto riportato in questo documento, (ii) prende atto che i Dati Personali non saranno comunicati a terzi se non nei casi previsti dalle leggi applicabili in materia e, in ogni caso, con modalità e termini conformi a tali leggi e (iii) conferma di essere stato informato dalla POLISPORTIVA VIRTUS LISSONE ASD e, comunque, di essere consapevole dei diritti che gli spettano con riferimento al trattamento dei Dati Personali ai sensi delle leggi applicabili in materia.

Data: ___/___/___

Sottoscrizione: _____

