



# FEDERAZIONE ITALIANA KARATE

## COMITATO REGIONALE ABRUZZO



### ISTRUZIONI ANTI COVID DA ADOTTARE PER LO STAGE REGIONALE DEL 21 NOVEMBRE 2021

Allo STAGE REGIONALE saranno ammessi esclusivamente i partecipanti, no spettatori.

- 1) **Tutti i partecipanti** (tranne i minori di 12 anni) dovranno essere in possesso di **GREEN PASS** (atleti, tecnici, dirigenti ed ufficiali di gara);
- 2) **Tutti i partecipanti dovranno essere in regola con le certificazioni mediche** di idoneità previste dalle leggi vigenti; (con l'iscrizione allo STAGE REGIONALE del 21 Novembre 2021, il Presidente dell'Associazione sportiva di appartenenza degli Iscritti allo STAGE si assume la responsabilità sul rispetto di tale adempimento, dichiarando implicitamente che i certificati medici sono depositati nella propria sede sociale).
- 3) Sarà **obbligatorio consegnare al controllo l'autodichiarazione** firmata da: atleti, tecnici, dirigenti ed ufficiali di gara, come da allegati 1 o 2;
- 4) Al controllo **verrà rilevata la temperatura** a tutti i partecipanti, impedendo l'accesso allo Stage a chiunque abbia una temperatura superiore a 37,5°C;
- 5) Verrà istituito il "**registro delle presenze**" che verrà conservato per almeno **14 giorni**;
- 6) Tranne che per le fasi di allenamento intenso sarà **obbligatorio per tutti indossare la mascherina** protettiva (se ne consiglia la FFP2) e si dovrà mantenere sempre la distanza interpersonale di 1 metro.
- 7) I partecipanti dovranno accedere al CORSO muniti di uno zainetto/sacca con all'interno un personale kit-anticovid composto da mascherina di ricambio, fazzoletti usa e getta, gel igienizzante, bottiglietta/borraccia d'acqua, sacchetto per rifiuti.

#### Per una buona igiene:

- ✓ Saranno vietati gli scambi di dispositivi ed effetti personali (es. cellulari, borracce, attrezzi ecc.), evitando qualsiasi contatto fisico (baci, abbracci, strette di mano, ecc.);
- ✓ Bisognerà disinfettare precedentemente gli effetti personali;
- ✓ Non toccarsi mai occhi, naso e bocca con le mani;
- ✓ Starnutire e/o tossire in un fazzoletto o nella piega interna del gomito evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie;
- ✓ Evitare di lasciare in luoghi condivisi con altri gli indumenti indossati per l'attività sportiva, ma riporli in zaini o borse personali;
- ✓ Bere sempre da bottiglie o borracce personali;
- ✓ Non gettare sul posto i fazzolettini di carta o mascherine ed altri materiali usati, ma riporli ben sigillati e gettarli nei contenitori dedicati.

**Federazione Italiana Karate – Comitato Regionale Abruzzo**

Via Papa Giovanni XXIII, 28 – 64023 Mosciano Sant'Angelo (TE) C.F. 91044830676

Tel: 339 88 28 270 – @: [abruzzo@federkarate.it](mailto:abruzzo@federkarate.it) – W: [www.federkarate.it/abruzzo](http://www.federkarate.it/abruzzo)

# AUTODICHIARAZIONE COVID – minorenni

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ....., il .....,  
n° di telefono ..... e-mail.....

## **AUTORIZZA IN QUALITA' DI Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale**

il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e Nome .....  
nato/a a ....., il .....,  
Codice fiscale .....  
Residente..... Via..... n.....

### **A PARTECIPARE ALLO STAGE REGIONALE FIK ABRUZZO del 21 Novembre 2021**

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,*

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA CHE IL PROPRIO FIGLIO/A (barrare con una X le caselle)**

- NON É venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- NON É sottoposto alla misura della quarantena e NON É risultato positivo al Covid-19;
- Che allo stato attuale NON PRESENTA sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- In caso di pregressa positività al Covid-19 risulta completamente guarito e ha riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- É in regola con le certificazioni mediche di idoneità previste dalle leggi vigenti;
- Di impegnarsi a comunicare agli addetti allo STAGE REGIONALE gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante l'evento oggetto della presente.

### **Dichiara, inoltre:**

- Di aver preso piena visione delle Istruzioni Anti Covid per lo Stage Regionale e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della sicurezza e delle azioni di mio/a figlio/a e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrebbe in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- Di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività.

Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: [gianni.visciano@pec.it](mailto:gianni.visciano@pec.it)

Data e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile .....

# AUTODICHIARAZIONE COVID – maggiorenni

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a ....., il .....

Codice fiscale .....

Residente..... Via..... n.....

## **DOVENDO PARTECIPARE ALLO STAGE REGIONALE FIK ABRUZZO del 21 Novembre 2021**

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,*

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA  
CHE: (barrare con una X le caselle)**

- NON É venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- NON É sottoposto alla misura della quarantena e NON É risultato positivo al Covid-19;
- Allo stato attuale NON PRESENTA sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- In caso di pregressa positività al Covid-19 risulta completamente guarito e ha riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- É in regola con le certificazioni mediche di idoneità previste dalle leggi vigenti;
- Di impegnarsi a comunicare agli addetti allo STAGE REGIONALE gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante l'evento oggetto della presente.

### **Dichiara, inoltre:**

- Di aver preso piena visione delle Istruzioni Anti Covid per lo Stage Regionale e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- Di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività.

Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: [gianni.visciano@pec.it](mailto:gianni.visciano@pec.it)

Data e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile \_\_\_\_\_