

Amatori Rugby Genova

Associazione Sportiva senza fini di lucro
Impianto sportivo Oval Stadium
Via Don Oxilia - Sant'Olcese (GE)



COME DA NORMATIVA FIR, DAL 15 APRILE 2021 E A SEGUIRE TUTTI LE SETTIMANE, PRESSO IL NOSTRO IMPIANTO, EFFETTUEREMO IL TAMPONE RAPIDO ANTIGENICO COVID-19, DEL QUALE ALLEGHIAMO LE CARATTERISTICHE E LE MODALITÀ DI EFFETTUAZIONE.

IL TEST VERRA' ESEGUITO DA INFERMIERI VOLONTARI, IL MEDICO SOCIALE DOTT.SSA CLIZIA NICOLELLA CERTIFICHERA' I TEST EFFETTUATI.

IN CASO DI POSITIVITÀ, L'ATLETA DOVRÀ RIVOLGERSI AL PROPRIO MEDICO CURANTE

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

L'atleta maggiorenne _____ o

il genitore/legale rappresentante dell'atleta minorenni _____

Nato/a a _____ il _____ Telefono _____

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

all'esecuzione volontaria settimanale del TAMPONE RAPIDO ANTIGENICO COVID-19.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE che:

- In mancanza di consenso, non potrà svolgere attività sportiva
- In presenza di esito negativo, potrà svolgere attività sportiva con contatto

DICHIARA INOLTRE di aver compreso e valutato tutti gli aspetti dell'esame, di averne compresa l'utilità e le finalità cliniche e sociali, compresi i suoi eventuali limiti.

Data Genova, _____

FIRMA dell'atleta maggiorenne _____

FIRMA del genitore/legale rappresentante _____



MODULO DI ADESIONE ALLA ATTIVITÀ AGONISTICA FACOLTATIVA

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
codice fiscale _____ recapito telefonico _____,
residente a _____, in _____,
in qualità di atleta (se maggiorenne) / di genitore o legale rappresentante dell'atleta (se minorenni)
_____ nato/a _____ il _____
codice fiscale _____, residente a _____ in _____
tesserato per la stagione sportiva 2020/2021 con la società Amatori Rugby Genova

Visti:

il "Protocollo per l'organizzazione degli allenamenti e dell'attività agonistica nazionale FIR" approvato dalla Federazione Italiana Rugby e consultabile sul sito della Federazione www.federugby.it

AUTORIZZA

l'atleta sopra citato a partecipare all'attività agonistica facoltativa con contatto prevista per i mesi di aprile, maggio e giugno 2021 per le categorie Seniores, Under 18, Under 16 e Under 14 in conformità a quanto previsto dal "Protocollo per l'organizzazione degli allenamenti e dell'attività agonistica nazionale FIR" della Federazione Italiana Rugby.

PRESTA IL CONSENSO

all'esecuzione nei confronti dell'atleta del tampone rapido con le cadenze e le modalità previste dal "Protocollo per l'organizzazione degli allenamenti e dell'attività agonistica nazionale FIR" della Federazione Italiana Rugby all'utilizzo dei dati personali relativi allo stato di salute per le finalità epidemiologiche e amministrative connesse alla partecipazione all'attività agonistica facoltativa con contatto prevista per i mesi di aprile, maggio e giugno 2021 in conformità a quanto previsto dal "Protocollo per l'organizzazione degli allenamenti e dell'attività agonistica nazionale FIR" della Federazione Italiana Rugby.

Genova, il _____

Firma dell'atleta maggiorenne/genitore o legale rappresentante _____

FINALITÀ DI TRATTAMENTO DATI

I dati personali relativi allo stato di salute che verranno raccolti sono indispensabili ai fini della partecipazione dell'atleta/componente dello staff squadra all'attività agonistica facoltativa con contatto prevista per i mesi di aprile, maggio e giugno 2021 per le categorie Seniores, Under 18, Under 16 e Under 14 in conformità a quanto previsto dal "Protocollo per l'organizzazione degli allenamenti e dell'attività agonistica nazionale FIR" approvato dalla Federazione Italiana Rugby e consultabile sul sito della federazione www.federugby.it. La società in intestazione, qualora tenuti ai sensi delle disposizioni normative vigenti, potranno comunicare l'esito dei test eseguiti alle competenti autorità sanitarie.

Genova il _____

Firma dell'atleta maggiorenne/genitore o legale rappresentante _____