

Richiesta di partecipazione
da compilare per l'accesso in presenza

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

E-mail _____

Chiede di poter partecipare in presenza al corso "I sentieri dello Yoga" nelle seguenti date:

- 27-28 novembre
- 18-19 dicembre
- 8-9 gennaio
- 19-20 febbraio
- 7-8 maggio
- 4-5 giugno

Impegnandosi da ora a sottoscrivere in caso di partecipazione la seguente

Dichiarazione di responsabilità

Con riferimento alle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19, al fine di poter accedere al locale di Via Enrico Stevenson 24 int. XXIX nel periodo di durata dell'emergenza sanitaria, per l'incontro "I sentieri dello Yoga" che si tiene in data..... dalle orealle ore il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- Per quanto a mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni non sono stato in contatto con persone risultate positive al COVID-19
- Non ho sintomi di raffreddamento, tosse e disturbi respiratori
- Non ho sintomi febbrili e/o temperatura superiore a 37,5°
- Non sono soggetto ad obblighi di quarantena o di isolamento fiduciario
- Ho rispettato quanto previsto dalla normativa in essere a livello Nazionale e Regionale, e di essermi attenuto alle disposizioni della Azienda Sanitaria competente (solo in caso di soggiorno o transito in paesi esteri negli ultimi 15 giorni).
- Mi impegno a comunicare tempestivamente al conduttore dell'incontro eventuali condizioni di sanitarie (sintomi di influenza, temperatura) che dovessero manifestarsi successivamente al mio ingresso e ad allontanarmi immediatamente.
- Ho letto le indicazioni relative all'igiene e alla prevenzione e mi impegno a rispettarle.
- Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali indicata sul retro del presente modulo

Data

Nome e Cognome

Firma