

**ALLEGATO 1 – QUESTIONARIO DELLA SALUTE****DATI PERSONALI**

Nome			
Cognome			
Data di nascita	___/___/___	Indirizzo di Residenza	----- ----- -----
Sesso	___ Maschile ___ Femminile	N° Cellulare	----- -----
Nazionalità			

DOMANDE

	SI	NO
Hai avuto qualsiasi sintomo del raffreddore (tosse, naso che cola, mal di gola, difficoltà respiratorie, perdita del gusto o dell'olfatto) negli ultimi 14 giorni ?		
Hai avuto uno dei seguenti sintomi negli ultimi 14 giorni : Febbre Dolore al Petto Mal di Testa Nausea/vomito Diarrea		
Sei stato in contatto con qualcuno con una comprovata infezione da COVID-19 negli ultimi 14 giorni?		
Sei stato in quarantena negli ultimi 14 giorni ?		
Sei risultato positivo al test PCR (reazione a catena della polimerasi) negli ultimi 14 giorni ?		

Data _____

Firma _____

Firma del genitore o di chi se fa le veci per il minore _____

NB Se hai risposto SI' a qualsiasi domanda del questionario, devi presentare un risultato negativo del test PCR COVID-19 eseguito nelle 72 ore precedenti (3 giorni) prima dell'arrivo all'evento.

In caso di evidenza di infezione acuta ti verrà fornita una mascherina. Il personale medico è attrezzato e sarà richiesto l'isolamento. Le autorità sanitarie pubbliche locali saranno informate e saranno seguiti i loro protocolli. L'accreditamento non verrà rilasciato fino a quando non sarai stato autorizzato dall'autorità sanitaria pubblica locale.

Gli atleti e le persone accreditate devono essere rassicurati sul fatto che dichiarare un viaggio da un'area ad alto rischio non precluderà la partecipazione ma devono aspettarsi di essere monitorati più da vicino.

Le informazioni personali fornite sono trattate in modo strettamente riservato dal Comitato Organizzatore e/o dalla FISl.

Verranno utilizzate solo allo scopo di valutare se al richiedente può essere concesso o può mantenere l'accreditamento alla luce dell'epidemia da COVID-19. I requisiti di salute pubblica locali e globali determineranno la durata della conservazione dei dati.