

THE URBAN GOOSE GAME

Io sottoscritto/a, _____ (nome) _____ (cognome), nato/a il
_____/_____/_____ a _____, in provincia di _____,

C.A.P. _____ Codice fiscale: _____

Documento identità nr. _____, in data ____/____/_____

Recapito telefonico (possibilmente diretto) Cell: _____

E-Mail: _____

in qualità di genitore e/o tutore legale **del minore** (*nome*) _____ (*cognome*)

_____ nato/a il ____/____/_____ a _____,

in provincia di _____, C.A.P. _____

presto il mio consenso alla partecipazione all'evento di mio figlio/a **non accompagnato (solo per minori di età compresa tra gli 11 e i 17 anni).**

presto il mio consenso alla produzione di **materiale video/foto** con lo scopo di pubblicizzare e/o documentare l'evento sui canali media che theurbangoosegame e Weigh Station riterranno opportuni.

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ di:

- aver preso visione delle **misure di sicurezza e tutela della salute** pubblicate sul sito www.theurbangoosegame.com sotto la voce "covid rules" e qui riprese in breve.
- non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto "contatto stretto" di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS CoV 2;
- non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- essere consapevole di dover adottare tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19; e di seguire le indicazioni del personale in servizio, sempre finalizzato al contenimento del contagio. La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.
- mi impegno ad avvisare l'Associazione Weigh Station in caso risultassi positivo al virus SARS CoV 2 nei 2 giorni successivi all'evento.

IN DIFFORMITA' DI UNO DEI REQUISITI SOPRA INDICATI L'ACCESSO NON SARA' CONSENTITO.

Luogo e Data _____

Firma _____