Scheda individuale e parentale anamnesica

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Nome e cognome genitore  se minore |  |
| Data compilazione |  |
| Riferito agli ultimi 14 giorni **DICHIARO** che personalmente o nel nucleo dei miei conviventi  Non abbiamo avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5° Non abbiamo avuto faringodinia/mal di gola  Non abbiamo presentato tosse e/o difficoltà respiratoria Non ho presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale  non abbiamo presentato stanchezza/dolori muscolari superiori alla  normalità  Non abbiamo presentato diarrea/vomito  Non abbiamo presentato alterazione dei sapori e degli odori  Non siamo a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19 (ad esclusione di personale medico e infermieristico che abbiano avuto contatti per motivi di lavoro, ma comunque con tutte le precauzioni di legge). | |
| Se le suddette situazioni si dovessero presentare nei 14 giorni successivi alla compilazione, **mi impegno** a informare tempestivamente il Comitato Organizzatore e le Autorità sanitarie competenti. | |

|  |
| --- |
| N.B. Con la sottoscrizione della presente scheda si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19 |
| Firma (il genitore se minore): |

DICHIARO DI ESSERE:

 CONCORRENTE

 LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’

 ISTRUTTORE

 GROOM

 PROPRIETARIO DEL CAVALLO

 AUTISTA

 PADRE (SE MINORENNE)

 MADRE (SE MINORENNE)

 UFFICIALE DI GARA / STAFF