



Formulario di autocertificazione

Gentile Visitatrice,
egregio Visitatore,

malgrado il rispetto scrupoloso delle norme di igiene e sicurezza non è possibile escludere l'eventualità, anche se molto remota, dell'insorgenza di nuove infezioni da COVID-19.

La Confederazione chiede di tenere traccia delle persone che accedono a questa struttura in modo che possano venire avvertite in caso di una loro eventuale esposizione accidentale al virus.

La presente autocertificazione è da compilare da parte di tutto coloro che arrampicano. Può essere compilata a domicilio, scaricandola dal sito www.satlucomagno.ch, oppure direttamente al centro Polisportivo.

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

Ha utilizzato la parete di arrampicato e/o il boulder in data _____

Con la sua firma dichiara di:

1. non presentare o non aver presentato nelle ultime 48 ore sintomi di infezione delle vie respiratorie e in particolare: febbre, tosse, mal di gola, raffreddore, perdita del gusto e/o dell'olfatto;
2. non avere avuto un contatto stretto negli ultimi 10 giorni con persone risultate positive al COVID-19 (un contatto è considerato stretto quando due persone sono state per più di 15 minuti a meno di 2 metri di distanza l'una dall'altra senza protezione);
3. impegnarsi a comunicare alla SAT Lucomagno - info@satlucomagno.ch l'insorgenza di eventuali sintomi come sopra, nelle 48 ore successive all'utilizzo della struttura.

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____

Le informazioni fornite saranno utilizzate esclusivamente per rintracciare eventuali focolai d'infezione.
Fa stato la legislazione federale sulla protezione dei dati.