

Mod. 03 Oggetto: Dichiarazione anti-contagio modulo avventori singoli maggiorenni

D. Legge n. 52 del 22/04/2021, adottate ai sensi dell'art.1 comma14, del D. Legge n.33 del 16 maggio 2020

Io sottoscritto/a _____ N. telefono _____

DICHIARO

- 1) Che sono a conoscenza che il parco acquatico "Hydromania" adotta le disposizioni normative in vigore
- 2) Che sono a conoscenza che è obbligatorio tenere una distanza di almeno un metro durante la permanenza nel parco (ad eccezione delle persone che in base alle disposizioni vigenti non siano soggette a distanziamento interpersonale)
- 3) Che sono a conoscenza di dover evitare il contatto fisico ad es. abbracci, baci, strette di mano (ad eccezione delle persone che in base alle disposizioni vigenti non siano soggette a distanziamento interpersonale)
- 4) Che non ho avuto negli ultimi 14 giorni: febbre, congiuntivite, difficoltà respiratorie, diarrea o sindrome influenzale.
- 5) Che mi impegno a rispettare tutte le indicazioni adottate dal parco acquatico
- 6) Che al momento dell'ingresso del parco acquatico non presento i seguenti sintomi:
 - raffreddore,
 - mal di testa,
 - tosse,
 - gola infiammata,
 - febbre,
 - una sensazione generale di malessere

In caso di risposta positiva alle patologie di cui al punto 6 verrà avvisato il referente covid che provvederà a seguire il protocollo per i casi sintomatici.

Data: _____

Firma
