



Protocollo COVID 2019 FISKY, gare federali.

**Allegato 1**

**SCHEDA ANAMNESTICA per infezione da SARS-CoV2 (COVID-19)**  
da consegnare personalmente alla segreteria della gara

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Tel./Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Atleta     Tecnico     Organizzatore     Volontario     Altro \_\_\_\_\_

**Per gli atleti:**

Dove hai effettuato l'ultima visita per l'idoneità sportiva? (indicare la città) \_\_\_\_\_

Quando scade il tuo certificato d'idoneità sportiva? \_\_\_\_\_

**Per tutti:**

1) Hai effettuato la vaccinazione antinfluenzale?    Sì    NO    Se Sì, quando? \_\_\_\_\_

2) Negli ultimi 14 giorni da oggi hai sofferto di qualcuno dei seguenti sintomi?

- |   |    |    |
|---|----|----|
| • temperatura corporea > 37.5 °C                          | Sì | NO |
| • tosse e/o mal di gola                                   | Sì | NO |
| • fiacchezza e facile affaticabilità                      | Sì | NO |
| • difficoltà di respiro a riposo o durante sforzi modesti | Sì | NO |
| • diarrea   | Sì | NO |
| • nausea e/o vomito                                       | Sì | NO |
| • mal di testa (cefalea)                                  | Sì | NO |
| • modificazione della percezione di odori e/o del gusto   | Sì | NO |

3) Negli ultimi 14 giorni da oggi sei stato/a in contatto stretto con una o più persone affette da comprovata infezione da SARS-CoV-2 (COVID-19)?    Sì    NO

4) Negli ultimi 14 giorni sei stato/a sottoposto/a a quarantena?    Sì    NO

5) Negli ultimi 14 giorni sei risultato/a positivo/a al test molecolare (RT-PCR) per diagnosticare l'infezione da SARS-CoV-2 (COVID-19)?    Sì    NO

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

[firma di chi esercita la potestà genitoriale, se minore]

**Se hai risposto Sì a una o più domande del questionario (ad eccezione della domanda 1) per essere ammesso/a alla gara devi presentare un risultato negativo del test PCR Covid-19, eseguito nelle 72 ore (3 giorni) precedenti la data della gara.**

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento medesimo e saranno utilizzate al solo scopo di permettere o meno la partecipazione alla gara o alla sua organizzazione. I requisiti di salute pubblica locali e globali determineranno la durata della conservazione dei dati.

**F.I.Sky - Federazione Italiana Skyrunning**

Sede Legale: Fonte Cerreto di Assergi, SNC - 67100 L'Aquila (AQ), Ex Casa Cantoniera Centro Visite del Parco.

C.F.-P.I. 01923550667\_sito internet: [www.skyrunningitalia.it](http://www.skyrunningitalia.it), e-mail: [federazione@skyrunningitalia.it](mailto:federazione@skyrunningitalia.it)