

Ai sensi del Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS CoV-2 in relazione allo svolgimento in sicurezza in Emilia-Romagna

Gentile Cliente, non possiamo farti accedere se:

- in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali in quel caso vai a casa e chiama il Tuo medico di medicina generale;
- Sei stato a contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti;
- non vi è l'impegno a rispettare tutte le disposizioni igieniche e quelle relative alle misure di distanziamento di corretto comportamento.

Nel caso di sintomi di influenza, insorgenza di febbre, etc. non è possibile permanere all'interno del locale e ti chiediamo di dichiararlo tempestivamente anche successivamente all'ingresso

Dear Customer, we cannot access you if:

- *in the presence of fever (over 37.5 °) or other flu symptoms in that case go home and call your general doctor;*
- *you have been in contact with people positive to the virus in the previous 14 days;*
- *there is no commitment to comply with all hygiene provisions and those relating to the spacing measures of correct behavior.*

In the case of flu symptoms, fever etc. it is not possible to stay inside the room and we ask you to declare it promptly even after entering

DICHIARI INOLTRE SOTTO LA TUA RESPONSABILITA':

- di non essere stato positivo al Covid-19 ovvero di essere stato dichiarato guarito o con tampone negativo
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena
- di non essere entrato in contatto con soggetti positivi negli ultimi 14 giorni e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS
- di non presentare sintomi influenzali o da Covid-19

Ti impegni a dare immediatamente comunicazione a Eden in caso di variazione delle condizioni sopra elencate, di avvertire il tuo medico.

Dichiari inoltre di essere informato dei protocolli adottati da Eden come misure anticontagio Covid-19 e di impegnarti a rispettarle.

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di misure anticontagio Covid-19 come indicato meglio nell'informativa ex art.13 Regolamento UE.

In esecuzione del protocollo di sicurezza anti-contagio adottato da Eden sport e Salute e in ottemperanza al DPCM dichiaro e confermo

Nome e Cognome.

Firma

.....

.....