



**ALLEGATO 4/B – ADDENDUM “B”**

**Lista nominativa dei componenti il gruppo squadra**  
*(da consegnare al Responsabile del Protocollo Covid della squadra ospitante quando si accede all'impianto)*

NOME	COGNOME	RUOLO NEL TEAM	RECAPITO TELEFONICO

*(in caso di minori la lista nominativa potrà riportare il solo contatto telefonico del dirigente accompagnatore o dell'allenatore)*

**Lista nominativa eventuali altre persone al seguito del Gruppo Squadra e ammessi all'impianto**

NOME	COGNOME	RUOLO NEL TEAM	RECAPITO TELEFONICO

NOME E COGNOME DEL COMPILATORE \_\_\_\_\_

- PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTATE
- DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE
- ALLENATORE

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa privacy:**

*In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_