



F.I.L.K.A.M.
FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

toscana
settore
judo



COMITATO REGIONALE TOSCANA

VICE PRESIDENTE - SETTORE JUDO

Via Irlanda, 5 - 50126 FIRENZE

www.crtjudo.it - tel. 3393528173 - mail- vicepres.judotoscana@fijklkam.it

A tutte le Società

OGGETTO : Allenamento Regionale

In accordo con il Commissario Straordinario del CRT Giovanni Morsiani, si informa che nella giornata di domenica 10 ottobre , si terrà un allenamento Regionale a Siena , presso la sede del Cus Siena via Aldo Moro n°1 .

L' allenamento si effettuerà in due blocchi distinti con orari variabili , in base alle presenze, all' interno di quelli comunicati :

Mattina ore 09.00/13.00,

Pomeriggio ore 15.00/19.00 .

In ottemperanza alle disposizioni riguardanti l' emergenza covid 19 , ed al numero di partecipanti, si potrà prevedere la divisione in più turni di allenamento , all' interno dei blocchi , nel rispetto delle linee guida Federali.

L' incaricato della gestione dell' evento è il Maestro Simone Cresti che si occuperà della gestione e suddivisione delle sessioni di allenamento .

L'evento sarà aperto a tutte le classi agonistiche previa comunicazione di partecipazione , effettuata da parte delle società, da inviare entro il **06/10/2021** al responsabile dell' organizzazione , alla mail sisepigu@live.it specificando il blocco/i ai quali si intende partecipare , i nominativi degli atleti partecipanti, classe di età , ed eventuale nominativo del Tecnico accompagnatore (al massimo uno per società) , per la successiva registrazione.

Eccezionalmente , in previsione della stagione 2022, sarà possibile far partecipare all' evento anche atleti della classe " ragazzi 2° anno (2010)" in possesso di adeguate conoscenze e capacità per poter accedere all' evento. **Per la partecipazione di questa categoria, è obbligatoria la presenza sulla materassina ,di un Tecnico Societario responsabile .**

Per la partecipazione all' allenamento ed accesso alla struttura è obbligatorio il possesso del GREEN PASS secondo la normativa vigente , da mostrare al momento dell' accredito, e la consegna del modulo già compilato " autodichiarazione covid adulti/minorenni " (per i minorenni il modello deve essere compilato da un genitore) allegato alla presente.



F.I.L.K.A.M.

FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

toscana
settore
Judo



COMITATO REGIONALE TOSCANA

VICE PRESIDENTE - SETTORE JUDO

Via Irlanda, 5 - 50126 FIRENZE

www.crtjudo.it - tel. 3393528173 - mail- vicepres.judotoscana@fijklkam.it

Per coloro che si tratterranno per tutta la giornata è a disposizione una tensostruttura esterna con tavoli e sedie , per poter usufruire di un appoggio nelle fasi di attesa in quanto non è possibile stazionare all' interno della struttura al di fuori del tempo dedicato agli allenamenti . Resta inteso che non è previsto alcun tipo di ristoro , per cui ognuno provvederà ,eventualmente, a proprio carico.

GLI ORARI EFFETTIVI DEGLI ALLENAMENTI SARANNO COMUNICATI , CON SUCCESSIVA DISPOSIZIONE , IN BASE ALLE EFFETTIVE DOMANDE DI CONFERMA DI PARTECIPAZIONE

Purtroppo la presenza di pubblico/genitori, sarà limitata ad un massimo di 20 persone (obbligatoriamente possessori di GREEN PASS e autodichiarazione covid), per cui onde evitare spiacevoli disagi , si consiglia di ridurre al minimo la presenza .

Sub Commissario sett.JUDO
Mazzi Aldo





ALLEGATO-1

AUTODICHIARAZIONE COVID - ADULTO*Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

in qualità di: Atleta; Tecnico; altro Soggetto

dovendo accedere presso la sede di

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA
(barrare le caselle)

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulato completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- di aver preso piena visione delle linee guida federali (<https://www.fijklkam.it/fijklkam-cares/documenti-utili>) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....



ALLEGATO 2

AUTODICHIARAZIONE COVID – ATLETI MINORENNI*Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

AUTORIZZA in qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale Il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome			
Nato a:		il:	
C.F.:			
Residente			
Tesserato/a presso la Società Sportiva:			
Ad accedere presso:			

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA CHE IL
PROPRIO FIGLIO/A (*barrare le caselle*)**

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulti completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- di aver preso piena visione delle linee guida federali (<https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili>) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....