



Allegato B

DICHIARAZIONE PRE-COMPETIZIONE CONTATTO PIENO (D.M. 2/08/05)

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

impegnata nel combattimento del _____ a _____

dichiara di:

1. non avere in atto emorragie vaginali diverse dal flusso mestruale;
2. non avere in atto disturbi genito-urinari;
3. di non aver subito traumi e/o interventi chirurgici recenti;

Dichiara inoltre di avere effettuato un test di gravidanza (non anteriore ai 14 giorni antecedenti l'incontro) presso un Laboratorio di Analisi in data _____ con esito negativo come da referto allegato.

Data _____ Firma dell'atleta _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

In base all'articolo 23 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, preso atto della informativa e precisamente di quella riguardante l'articolo 13, acconsento ai sensi degli articoli 11, 20, 21, 22 del decreto in oggetto al trattamento dei miei dati personali

Data: _____ Firma dell'atleta: _____

Per presa visione del medico che effettua la visita pre-gara.

Timbro e firma _____

