



**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 \_\_\_\_\_



**SETTORE SPORT DA COMBATTIMENTO**