

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' PER LEZIONE DI PROVA

Io sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Genitore di (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a a _____, prov _____ il ____/____/____ e

Residente in _____ via _____ num _____

Prov. _____, Email _____ (leggibile)

Cellulare _____

DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A

1. E' in condizioni psicofisiche idonee all'attività sportiva non agonistica
2. Non assume e non ha assunto nelle 48 ore precedenti all'attività sportiva sostanze stupefacenti e/o psicotrope; non è sotto l'effetto di farmaci; non ha ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e di cibo.

DICHIARO INOLTRE

3. Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva
4. Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la persona di mio/a figlio/a, per danni personali e/o procurati da altri (e/o a cose) a causa di un suo comportamento non conforme alle norme.
5. Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la A.S.D. Art & Dance, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) dovesse derivare alla persona di mio/a figlio/a in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la Società sportiva.
6. Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sicurezza di mio/a figlio/a e comprendo che non rispettarle può porre sia mio/a figlio/a che gli altri tesserati in una situazione di pericolo. Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1,2,3,4,5,6 della presente scrittura.

PERTANTO CHIEDO CHE MIO/A FIGLIO/A

Possa svolgere una lezione di prova al fine di valutare la possibilità di iscriversi e tesserarsi presso la A.S.D. Art & Dance. Sono stato informato che la lezione di prova sarà a basso impatto allenante e meramente a carattere ludico motorio.

Luogo e data _____

Firma _____

Trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo del regolamento UE 2016/679

Consento il trattamento dei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali, per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo

Ai sensi del regolamento UE 2016/679, recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Il trattamento avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, il genitore potrà esercitare i diritti del regolamento UE 2016/679 riguardo la cancellazione, modifica, opposizione al trattamento.

Firma _____

Come hai conosciuto la nostra asd?

- ero già iscritto passa parola volantini/manifesti Instagram Facebook