

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' PER LEZIONE DI PROVA

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

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

Residente in _____ via _____ Num _____

Prov. _____, Email _____ (leggibile)

Cellulare _____

DICHIARO

1. Di essere in condizioni psicofisiche idonee all'attività sportiva non agonistica
2. Di non assumere e di non aver assunto nelle 48 ore precedenti l'attività sportiva, sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e di cibo.
3. Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva

DICHIARO INOLTRE

4. Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati da altri (e/o a cose) a causa di un mio 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 mia persona 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 mia sicurezza e comprendo che non rispettarle può porre sia me 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

Di poter svolgere una lezione di prova al fine di valutare la possibilità di iscrivermi e tesserarmi 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 statuari 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