

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' PER LEZIONE DI PROVA

Presso la SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA
ASD MANI COME NUVOLE - C.F./P.IVA 97760560157

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____
NATO/A: _____ PROV: _____
IL: _____ / _____ / _____ C.F.: _____
GIORNO MESE ANNO
RESIDENTE A: _____ PROV: _____
INDIRIZZO: _____ N°: _____ CAP: _____
CELLULARE: _____
EMAIL: _____

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
4. Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni a cose e/o persone procurati ad altri a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.
5. Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare ASD Mani Come Nuvole, 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 che non rispettarle può porre sia me che gli altri 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.
7. Durante la lezione di prova, gli incaricati della scuola potranno fotografare e/o riprendere i partecipanti che cedono alla scuola tutti i relativi diritti per realizzare foto, video, sito internet e/o pagine social network della scuola e per tutti gli usi ritenuti opportuni, anche didattici, purché non lesivi delle loro immagini. I partecipanti autorizzano nel contempo il trattamento delle loro immagini ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679.

PERTANTO CHIEDO

Di poter svolgere una lezione di prova al fine di valutare la possibilità di iscrivermi e tesserarmi presso ASD Mani Come Nuvole, dopo essere stato debitamente informato che la lezione di prova sarà a basso impatto allenante e meramente a carattere ludico motorio.

Luogo e Data _____ Firma _____
(Firma del Genitore/Tutore per i minori di 18 anni)

CONSENSO - Ricevuta Regolamento UE 2016/679 (Codice sulla Privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla Privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'S.S.D. per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 e Regolamento UE 679/2016, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet, pagine Social o Brochure illustrative.

Firma _____
(Firma del Genitore/Tutore per i minori di 18 anni)