

A.S.D. POLISPORTIVA ARCOBALENO

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA

IO SOTTOSCRITTO/A:

NOME _____ COGNOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV. _____

OCCUPAZIONE _____

TELEFONO _____ 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 non presentare sintomi riconducibili a infezione da Covid 19.

DICHIARO INOLTRE

5. Di essere a conoscenza del rischio infortuni derivanti dalle anomalie del percorso buche ed ostacoli e di camminare per un tratto in ambiente urbano con la presenza di veicoli e attraversamenti pedonali, l'evento non sarà vigilato.
6. 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.
7. Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare LA A.S.D Polisportiva Arcobaleno, 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.
8. 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 tesserati in una situazione di pericolo. Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9 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 Polisportiva Arcobaleno.

Sono stato infine informato che la lezione di prova sarà a basso impatto allenante e meramente a carattere ludico motorio.

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO – Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Dlgs. n. 196/2003, modificato dal Dlgs. n. 101/2018, nonché del regolamento UE 2016/679

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy, Dlgs. n. 196/2003 e successive modifiche introdotte dal Dlgs. n. 101/2018, in applicazione del Regolamento UE 2016/679, 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 Dlgs. n. 101/2018, in applicazione del Regolamento UE 2016/679, e a modifica del Dlgs. n. 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet o Brochure illustrative.

Firma _____