

## **A.S.D. POLISPORTIVA ARCOBALENO**

### **MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' MINORI**

IO SOTTOSCRITTO/A: \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

GENITORE DI NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

### **DICHIARO CHE IL MINORE**

1. E' in condizioni psicofisiche idonee all'attività sportiva non agonistica.
2. Non assume sostanze stupefacenti e/o psicotrope e non è sotto l'effetto di farmaci.
3. Non presenta sintomi riconducibili a infezioni da Covid 19.

### **DICHIARO INOLTRE**

4. Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili connessi alla pratica dell'attività sportiva.
5. Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il minore, per danni personali e/o procurati da altri (e/o a cose) a causa di un suo comportamento non conforme alle norme.
6. Di sollevare la A.S.D Polisportiva Arcobaleno, i suoi collaboratori o/e dipendenti da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) a carico del minore in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la Società sportiva.
7. 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 il minore 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 far svolgere una lezione di prova al minore al fine di valutare la possibilità di iscriverlo e tesserarlo 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 \_\_\_\_\_

In caso di minore Firma il genitore o chi ne ha la patria potestà.

#### **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 \_\_\_\_\_