

MODULO DI SCARICO RESPONSABILITA' PER LEZIONE DI PROVA



Cod. fisc: 97686350154

Via Luigi Zoja N° 30 – Milano

AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

NOME ALLIEVO		COGNOME ALLIEVO	
RESIDENTE IN		VIA E N. CIVICO	
CAP.		PROVINCIA	
CELL. GENITORE (obbligatorio)		EMAIL GENITORE	

IO GENITORE DICHIARO

- Che il bambino/a è in condizioni psicofisiche idonee all'attività sportiva non agonistica.
- Che il bambino/a non è sotto l'effetto di farmaci, che non ha ecceduto nel consumo di bevande e di cibo.
- Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva.

DICHIARO INOLTRE

- Di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità di mio figlio/a, per danni personali e/o procurati da altri (e/o a cose) a causa di un suo comportamento non conforme alle norme.
- Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la A.S.D. DanceAttitude, 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 figlio/a in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'associazione sportiva.
- 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 e che non rispettarle può porre sia mio 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 sopra elencati della presente scrittura.
- Di concedere all'associazione tutti i diritti relativi alle foto e alle riprese video e si autorizza l'associazione all'uso di questi materiali qualora si ritenesse opportuno, purché non lesivi dell'immagine dell'allieva/o. Si autorizza quindi l'associazione al trattamento delle immagini ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, a tempo indeterminato.

PERTANTO CHIEDO

Che mio figlio/a possa svolgere una lezione di prova al fine di valutare la possibilità di iscriversi e tesserarsi presso la A.S.D. DanceAttitude, sono stato informato che la lezione di prova sarà a basso impatto allenante e meramente a carattere ludico motorio.

Luogo e data _____ Ora di ingresso _____ Firma _____

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

CONSENSO – Ricevuta l'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'A.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 al 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 _____