

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

TEL.ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva agonistica e non agonistica.
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività da svolgere.
3. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo.
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica della suddetta attività potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa.
5. di conoscere e di attenermi prima, durante e dopo l'evento, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni.
6. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni procurati a persone e/o a cose a causa di un mio comportamento obiettivamente irresponsabile.
7. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'organizzazione e i suoi collaboratori 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;
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 i miei compagni in una situazione di pericolo durante la lezione sia a terra che in acqua.

DICHIARO INOLTRE

9. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme
10. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'organizzazione, 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 pres so l'Associazione
11. 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 sì a me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (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'organizzazione 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, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet o Brochure illustrative.

Luogo e data _____

Firma _____