



MODULO D'ISCRIZIONE E DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

GENITORE DI _____

DATA NASCITA BAMBINO _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

TEL.ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

DICHIARO PER IL MINORE SOTTO MIA TUTELA

1. di essere in possesso di certificazione medica per l' idoneità dell' attività sportiva non agonistica
2. che è in condizioni psicofisiche idonee per l' attività
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell' attività pur non potendosi considerare tale un' attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO INOLTRE PER IL MINORE SOTTO MIA TUTELA

4. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il minore, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento non conforme alle norme
5. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l' A.S.D. _____, 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 al minore sotto mia tutela in occasione ed a causa dell' attività svolta presso l' Associazione
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 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' 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 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 _____