

MODULO DI SCARICO RESPONSABILITA' ADULTI

IO SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____ CAP _____ PROV _____
OCCUPAZIONE _____
TEL.ABITAZIONE _____ CELLULARE _____
E-MAIL _____

Consapevole che è possibile partecipare ad **una sola prova dimostrativa** che consiste nel valutare la lezione dall'interno della palestra senza esserne parte attiva e che ulteriori sessioni/lezioni saranno autorizzate solo previo il pagamento della quota associativa alla Associazione Sportiva Dilettantistica

DICHIARO

- 1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica.
- 2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività.
- 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 dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa.

DICHIARO INOLTRE

- 5. 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
- 6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare **Associazione sportiva dilettantistica KUNG FU XIN DAO CERIANO**, 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 l'**Associazione sportiva dilettantistica KUNG FU XIN DAO CERIANO**
- 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 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 - D. Lgs 196 del 30/6/2003 -Codice della Privacy - e GDPR - Regolamento UE n. 679/2016 n. 196/2003

Dichiaro di aver preso visione del REGOLAMENTO SULLA PRIVACY PER GLI ASSOCIATI, messo a disposizione dalla A.S.D. XIN DAO in forma cartacea prima della compilazione del presente documento.. Dichiaro pertanto di essere a conoscenza del D. Lgs 196 del 30/6/2003 (Codice della Privacy) per la tutela dei dati personali ed ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 e Art. 14 del Regolamento UE n° 2016/679 ("GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali esprimo - per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione sportiva dilettantistica FKT XIN DAO 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 D. Lgs 196 del 30/6/2003 e GDPR - Regolamento UE n. 679/2016 n. 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet, Facebook o Brochure illustrative.

Luogo e data _____

Firma _____