



MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

Corso di PALLAVOLO

Prova in data _____

Io sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

NATO\A A _____ IL _____ RESIDENTE

IN _____ VIA _____ CAP _____ PROV _____ TEL. \

CELL. _____ E-MAIL _____

DICHIARO

- 1) di essere in possesso di certificazione medica per l' idoneità all' attività sportiva non agonistica;
- 2) di essere in condizioni psicofisiche idonee per lo svolgimento delle attività sportive sopra indicate;
- 3) di non aver assunto e di non assumere, nelle 48 (quarantotto) ore precedenti la suddetta attività sportiva, 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 sportiva sopra indicata e di assumerli consapevolmente, pur non potendosi considerare le attività proposte attività di per sé pericolose;
- 5) di conoscere ed attenermi prima, durante e dopo le attività svolte, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative alla tecnica sportiva, anche in considerazione del mio livello di addestramento e di esperienza.

INOLTRE

- A) mi assumo sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e\o procurati ad altri (e\o cose) a causa di un comportamento non conforme ed obiettivamente irresponsabile;
- B) per me, nonché per i miei eredi e\o aventi causa, dichiaro di sollevare la ASD Poolstars, i suoi collaboratori e\o 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 sportiva svolta;
- C) 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 gli altri in una situazione di pericolo.

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5, A, B e C della presente scrittura.

Roma, _____

FIRMA _____



PRIVACY

Nella sua qualità di titolare del trattamento dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale applicabile e del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 (qui di seguito: “Regolamento”), la ASD Poolstars mi ha informato di quanto segue.

I miei dati personali, identificativi e non sensibili come ad esempio: nome, cognome, codice fiscale, documento di identità, indirizzo di residenza, indirizzo di posta elettronica saranno utilizzati solo ai fini dell’esatta esecuzione di quanto previsto nel presente atto nonché ai fini dell’esatto adempimento di tutti gli obblighi derivanti dalle leggi, regolamenti, normative comunitarie, ordini e prescrizioni delle autorità competenti e solo per tali finalità potranno essere eventualmente trasferiti a terzi.

Pertanto detti dati saranno conservati per il periodo necessario all’esecuzione delle obbligazioni di cui a questo atto e per l’esatto adempimento alle norme sopra citate.

Potrò chiedere in qualsiasi momento l’accesso ai dati personali suddetti, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima degli stessi, la limitazione del trattamento, così come in qualsiasi momento potrò proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it).

Con la sottoscrizione del presente atto acconsento espressamente al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali suddetti nei limiti sopra specificati per le finalità informative, normative e amministrative legate al presente atto.

Roma, _____

Firma _____