

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____

in via _____ cap _____ Prov _____

tel. _____ e-mail _____

e

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____

in via _____ cap _____ Prov _____

tel. _____ e-mail _____

genitori del minore

Nome _____ Cognome _____

iscritto ai corsi proposti da ASD Judobudokan Paganella

dichiarano

1. di essere possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica
2. che il minore 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

dichiarano inoltre

4. di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il minore, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa del suo comportamento non conforme alle norme
5. di sollevare l'A.S.D JUDOBUDOKAN PAGANELLA, 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 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 sottoscrivere. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sicurezza dell' iscritto e che non rispettarle può porre sia l'iscritto che i suoi 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 della presente scrittura.

Luogo e data _____

Firma _____

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.Judobudokan Paganella 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 _____