

MODULO DI ISCRIZIONE E SCARICO DI RESPONSABILITA' PER ADULTI

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a, il,
residente in, via / p.zza,
cap, provincia, telefono,
indirizzo di posta elettronica ...

DICHIARA

1. di essere in possesso di condizioni psicofisiche mediche idonee per l'attività sportiva non agonistica
2. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
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

4. 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 per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D RUGBY VALCUVIA, i suoi collaboratori, 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
5. 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.

Luogo e data Firma

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5 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 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.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali e all'uso dell'immagine

Autorizzo l'Associazione ASD RUGBY VALCUVIA al trattamento dei miei dati personali solo ai fini di censimento e legalità dell'Associazione per la corretta amministrazione, ai sensi e con le modalità previste dal D. Lgs.m. 193 del 30/06/2003.

Autorizzo altresì L'Associazione alla eventuale pubblicazione sul sito internet

www.RUGBYVALCUVIA.it a puro titolo documentativo e promozionale – delle mie immagini (foto e/o video) eventualmente riprese dagli operatori durante lo svolgimento dell'attività sportiva. Ne vieto altresì l'uso in contesti che pregiudichino la mia dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma totalmente gratuita.

Accetto

Luogo e data Firma