

MODULO SI SCARICO DI RESPONSABILITA'

IO SOTTOSCRITTO/A _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____ CAP _____ PROV _____
CELLULARE _____

in qualità di esercente la patria potestà di

IO SOTTOSCRITTO/A _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____ CAP _____ PROV _____
CELLULARE _____

PREMESSO CHE

1. richiedo di mia volontà di partecipare alle attività che l'associazione Insight Parkour organizza
2. dopo aver visionato le strutture e le loro condizioni richiedo di utilizzare, anche senza la guida di un istruttore, le strutture messe a disposizione dall'associazione
3. sono a conoscenza del fatto che la pratica e l'utilizzo delle strutture, se non correttamente svolto, può comportare rischi all'incolumità fisica mia e di altri utilizzatori

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

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)
6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D. Insight Parkour, 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 a terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione e a causa dell'attività svolta presso l'Associazione
7. di aver 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 **4** (conoscenza dei rischi), **5** (assunzione di responsabilità) e **6** (assunzione di responsabilità verso l'associazione) 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 all'artt. 7 e segg., esprimo -per quanto occorrere possa e ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'A.S.D Insight Parkour per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione a 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 _____