

LIBERATORIA LEZIONE DI PROVA

Dati partecipante

Il sottoscritto (genitore)

Nato a Il

residente in via/p.zza..... a

Cell. e-mail

Dati del genitore in caso di minori

(in nome e per conto di di anni))

che parteciperà alla lezione di prova a carattere educativo e ricreativo del corso di

..... il giorno

tenuto da a.s.d.. Nuovo Incontro

DICHIARA

1. di sollevare la società e i suoi tecnici da ogni e qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, rimborsi, ecc. nell'eventualità di un qualsiasi infortunio - qualunque sia la sua durata, il suo esito e le relative conseguenze - che potessero occorrere, e ciò qualunque possa essere la causa dell'infortunio a chiunque imputabile, ivi comprese la società organizzatrice, la sua organizzazione, i suoi preposti e dipendenti tutti ed in generale qualunque altro componente interessato;
2. di trovarsi in uno stato di buona salute, sollevando l'organizzazione o collaboratori sportivo dilettantistici, da ogni responsabilità per eventuali problemi fisici che possano sopraggiungere durante lo svolgimento dell'attività;
3. dichiara di essere stato informato delle finalità del trattamento dei suoi dati personali ex art. n.13 e 14, nonché dei suoi diritti ex art. 7 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (General Data Protection Regulation, di seguito "GDPR") ed acconsente al trattamento degli stessi.

FIRMA: _____

A.S.D. NUOVO INCONTRO

Via Tiepolo 8 – 20054 Segrate (MI) C.F. 91541710157
email asduovoincontro@tiscali.it tel. 3933646084