



**MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'
DURANTE LE LEZIONI DI PROVA**

DATI DEL GENITORE:

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

DATI DEL MINORE:

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Recapito telefonico: _____

Il sottoscritto, con la firma del presente modulo, dichiara:

- 1 - Che il minore in questione non è affetto/a da patologie psico-fisiche tali da impedire l'attività sportiva non agonistica;
- 2 - Di essere a conoscenza dei rischi e pericoli che l'attività fisica comporta e di assumerli consapevolmente;
- 3 - Di sollevare l'Associazione Akros, nonché i suoi collaboratori e i titolari dei locali in cui si svolgono le lezioni, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi altro danno, anche causato da terzi.
- 4 - Di rinunciare ad ogni azione di rivalsa nei confronti della presidenza, dei collaboratori e dell'ASD AKROS.
- 5 - Di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andar incontro in caso di inserimento di dati falsi o comunque non corrispondenti al vero;
- 6 - Di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Informativa privacy

L'asd Akros si impegna a gestire e salvaguardare i dati personali secondo il nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy – GDPR 2016/679.

Corso _____ Data _____ FIRMA _____