



MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' DURANTE LE LEZIONI DI PROVA

Dati del corsista: Nome: _____
Cognome: _____
Data di nascita: _____
Luogo di nascita: _____
Recapito telefonico: _____

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

- 1- Di non essere 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

Ai sensi del GDPR 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, lealtà, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Bellinzago L.do, lì _____ FIRMA _____