

Dichiarazione liberatoria di responsabilità per la lezione di prova

N.B. VALE SOLO NELLA GIORNATA DI PROVA

Nome Cognome _____
nato/a a _____ il _____
cellulare _____
e-mail _____

DATI ATLETA

Nome Cognome _____
nato/a a _____ il _____
cellulare _____
e-mail _____

DICHIARA

- di voler partecipare agli allenamenti previsti, consapevole della NON copertura assicurativa;
- di essere in condizioni fisiche idonee per svolgere attività sportiva non agonistica e di comunicare direttamente agli istruttori qualsiasi informazione ritenuta necessaria sul proprio stato di salute, di sollevare l'organizzazione e i suoi collaboratori sportivi da ogni responsabilità per eventuali problemi fisici che possano sopraggiungere durante lo svolgimento dell'attività;
- di essere a conoscenza dei rischi connessi alla pratica dell'attività sportiva in oggetto;
- di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la sua persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un proprio comportamento non conforme alle indicazioni degli istruttori e al comportamento non conforme al buon senso comune;
- di sollevare ASD GaN, i suoi collaboratori, nonché loro eredi e/o aventi causa, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsivoglia danno dovesse derivare alla propria persona in occasione e a causa dell'attività sportiva svolta;
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai sensi del regolamento n. 2016/679. I dati saranno in ogni caso trattati nel rispetto della legge sulla tutela della privacy;
- 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;
- di essere consapevole che ASD GaN ha accettato la propria iscrizione alla "lezione prova" anche in ragione del proprio esonero da responsabilità e che tale esonero è stata condizione essenziale.

*Firma dell'atleta maggiorenne
o genitore dell'atleta minorenni*

Milano, _____
