



a.s.d. Unione Sportiva Pavullese "Romeo Venturelli"

Modulo Iscrizione e di scarico Responsabilità

Socio

Io sottoscritto/a,

COGNOME

NOME

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefono MOBILE

e-MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Data di nascita

Comune di nascita

Prov.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Residente a

Via

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CAP

Prov.

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

dichiaro

1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità all'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 pur non potendosi considerare tale attività potenzialmente pericolosa

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) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme
6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'a.s.d. Unione Sportiva Pavullese, 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 ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione
7. di avere 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 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data

Firma

Consenso - Ricevuta decreto legislativo n. 196/2013 (Codice sulla Privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla Privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'a.s.d. Unione Sportiva Pavullese per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicate, 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 / video, sul sito Internet e Brochure illustrative.

Luogo e data

Firma

Occorrente per l'iscrizione:

nr. 2 foto e certificato medico / idoneità sportiva

Taglia maglia

Taglia pantaloni

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------