MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA

IO SOTTOSCRITTO/A _____
NATO A _____ IL_____ RESIDENTE
IN_____ VIA_____CAP_____PROV_____

TEL _____E-MAIL _____

in qualità di esercente la patria potestà di

IO SOTTOSCRITTO/A _____
NATO A _____ IL_____ RESIDENTE
IN_____ VIA_____CAP_____PROV_____

PREMESSO CHE

1. richiedo di mia volontà di partecipare alle attività che il Benefit Training Studio organizza

2. sono a conoscenza del fatto che la pratica e l'utilizzo delle strutture, se non correttamente svolto, può comportare rischi all'incolumità fisica, mia e di altri utilizzatori

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività

DICHIARO INOLTRE

4. 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)
5. di sollevare il Benefit Training Studio, 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 e a causa dell'attività svolta presso le sue strutture
6. di aver 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 gli altri utenti in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 3 (conoscenza dei rischi), 4 (assunzione di responsabilità) e 5 (assunzione di responsabilità verso il Benefit Training Studio) della presente scrittura

Luogo e data _____ Firma _____

Consenso - Ricevuta Decreto legislativo n 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui all'artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorrere possa e ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte del Benefit Training Studio per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione a terzi facenti parte delle categorie indicatemi, 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, sul sito internet o brochure illustrative.

Luogo e data _____ Firma _____