

## LIBERATORIA PERIODO DI PROVA ATTIVITA' SPORTIVA

Io sottoscritto/a .....

Genitore di .....

Data di nascita .....

Residente in via ..... Nr. ....

Città ..... Cap ..... Provincia .....

Contatto telefonico cell. .... E-mail .....

### Partecipo all'allenamento di Pallavolo

Dal ..... al ..... firma .....

### DICHIARO

1. Di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità sportiva non agonistica;
2. Di essere in condizioni psicofisiche idonee all'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 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 la Castiglione Volley, i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa di ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'associazione.
7. 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 i miei compagni in una situazione di pericolo, agli effetti degli Art. 1341 e 1342 del Codice Civile dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7 della presente scrittura.

Castiglione Olona, .....

Firma .....

**CONSENSO PRIVACY:** 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'Art. 7, esprimo - per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla Legge - il consenso per il trattamento dei miei dati personali da parte della Castiglione Volley per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti, firma per la 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 illustrativa.

Castiglione Olona, .....

Firma .....