



A.S.D. Segrate Boxe
Via degli Alpini, 34
20090 - Segrate (MI)
C.F. : 97417740152
P. Iva: 08644970967

ALLENAMENTO DI PROVA ESONERO DA RESPONSABILITÀ

VALIDO PER UNA SOLA PROVA

PER GLI ALLENAMENTI SUCCESSIVI E' OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO MEDICO ORIGINALE CON L'ISCRIZIONE ATTIVA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
Residente a _____ (____) via _____ n. ____ CAP ____
Domiciliato a _____ (____) via _____ n. ____ CAP ____
Cell. _____ Tel. _____ email _____

DICHIARA

- Di godere di buona salute e di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività che chiede di poter svolgere in data odierna presso la palestra, e di non essere portatore al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione di patologie particolari, anche temporanee, incompatibili con l'esercizio della pratica sportiva non agonistica e in particolare di malattie cardiocircolatorie in genere;
- Di non fare uso di alcun tipo di sostanze stupefacenti e comunque di non aver assunto e di non assumere, nelle quarantotto 48 ore precedenti l'attività, sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non avere ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo.
- Di esonerare SegrateBoxe, i suoi collaboratori e/o dipendenti, da qualsiasi responsabilità civile e penale per le conseguenze negative fisiche, e/o morali e/o patrimoniali o di altra natura, che il sottoscritto dovesse subire a seguito dell'esercizio dell'attività che chiede di poter svolgere in data odierna presso la palestra, anche conseguenti a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione, a eccezione dei casi di comprovato dolo o colpa grave di SegrateBoxe;
- Di esonerare SegrateBoxe, i suoi collaboratori e/o dipendenti, da qualsiasi responsabilità civile e penale in ordine a eventuali conseguenze dannose fisiche, e/o morali e/o patrimoniali o di altra natura, che dovessero derivare a terzi dalla mia condotta, ovvero che dovessero derivare alla mia persona dalla condotta di soggetti terzi, per effetto della frequentazione della palestra; in particolare SegrateBoxe viene esonerata da responsabilità per il caso in cui il sottoscritto, dovesse subire da terzi, o causare a terzi, infortuni durante la permanenza nella palestra o subire la sottrazione di effetti personali da parte di sconosciuti;
- Di avere attentamente letto, compreso e valutato il contenuto della presente dichiarazione di esonero di responsabilità di SegrateBoxe e di ogni singolo punto che viene specificatamente approvato, anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del codice civile.

Il dichiarante inoltre, e sempre tramite la sottoscrizione della presente.

SI IMPEGNA

a rispettare scrupolosamente il regolamento interno della palestra, regolamento di cui dà atto di aver preso visione e che accetta in ogni sua parte

Segrate (MI) , _____

Firma _____

Gentile Cliente i dati richiesti e raccolti sono utilizzati dal titolare di SegrateBoxe ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 DLgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 al solo fine di registrare il Suo accesso e informarLa sulle iniziative SegrateBoxe. Sono trattati nel rispetto della vigente normativa. Lei ha comunque e sempre il diritto di ottenere in qualsiasi momento la cancellazione, rettifica o di conoscere il trattamento effettuato. L'informativa completa è sempre disponibile presso il sito www.segrateboxe.com. Teniamo a sottolineare che i suoi dati non verranno per nessun motivo ceduti a terzi.

Per presa visione dell'Informativa Privacy e consenso al trattamento dei dati personali anche al fine di invio di materiale informativo. Preso atto dell'informativa di cui sopra:

ACCONSENTO

Al trattamento dei dati personali e alla conseguente possibili comunicazioni nonché a comunicarvi eventuali variazioni dei dati in vostro possesso.

Segrate (MI) , _____

Firma _____

ACCONSENTO a inserirei miei dati per l'invio di comunicazioni di SegrateBoxe relative a eventi, promozioni, marketing. I dati non verranno ceduti a terze parti.

[] ACCONSENTO

[] NON ACCONSENTO

Segrate (MI) , _____

Firma _____