



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

ALLENAMENTO DI PROVA MINORE

ESONERO DA RESPONSABILITÀ

VALIDO PER UNA SOLA PROVA

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

DATI DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (____) via _____ n. ____ CAP ____

Domiciliato a _____ (____) via _____ n. ____ CAP ____

Cell. _____ Tel. _____ email _____

Qualità del firmatario ☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Altro esercente la responsabilità genitoriale

DATI DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (____) via _____ n. ____ CAP ____

Domiciliato a _____ (____) via _____ n. ____ CAP ____

Cell. _____ Tel. _____ email _____

CONTATTO DI EMERGENZA

Primo contatto - Nome e Cognome _____ Tel. _____

Secondo contatto - Nome e Cognome _____ Tel. _____

Segrate (MI) , _____ Firma dell'esercente responsabilità genitoriale _____

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 _____