



Modulo scarico Responsabilità

Io sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

Cap _____ Telefono _____ Email _____

Genitore del calciatore:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

DICHIARO CHE MIO FIGLIO

- 1) E' in possesso del certificato medico per idoneità sportiva agostica e non.
- 2) E' in condizioni psicofisiche idonee per l'attività.
- 3) Non ha assunto sostanze stupefacenti, non è sotto effetto di farmaci o bevande alcoliche.
- 4) Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili o imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale attività potenzialmente pericolosa.

DICHIARO INOLTRE

- 5) Di assumersi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo mio figlio per danni personali e/o procurati ad altri (e/o cose) a causa del comportamento non conforme alle norme di mio figlio.
- 6) Di sollevare l'ASD Futbol Talenti ed i suoi collaboratori e/o dipendenti nonché i loro eredi e/o gli aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare dalla persona di mio figlio 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 confido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia mio figlio che i suoi compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura

Consenso - Rcevuta Decreto Legislativo n° 196/2003 (codice sulla privacy)

Dovuta informativa circa l'art.13 del Codice sulla privacy e preso atto del diritto di cui agli art. 7 e seg., esprimo il consenso a l trattamento dei miei dati personali da parte dell'ASD Futbol Talenti per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, all'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i termini stabiliti. Firmo per prestazione del consenso del Codice della Privacy, prestazione del consenso del trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche sul sito internet, o brochure informative.

Luogo e data _____ FIRMA _____