



MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a Prov in data

Residente in Prov Via/ Piazza

Telefono e-mail

C.F.

DICHIARA

- di essere in possesso di certificazione medica per l' idoneità dell' attività sportiva non agonistica;
- di essere in condizioni psicofisiche idonee per l' attività;
- 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;
- di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell' attività pur non potendosi considerare tale un' attività potenzialmente pericolosa.

DICHIARA INOLTRE

- di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la propria persona, per danni personali e/o procurati ad altre cose e/o persone a causa di un proprio comportamento non conforme alle norme;
- per se, nonché per i suoi eredi e/o aventi causa, di sollevare l' Associazione Sportiva Dilettantistica "BCamp Outdoor Training A.S.D." i suoi collaboratori o/e dipendenti, da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla propria persona in occasione ed a causa dell' attività svolta presso l' Associazione;
- 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. Di condividere pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la propria sicurezza. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara di approvare specificamente i sopraelencati punti della presente scrittura.

.....,li,..... **Firma** _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 12 e ss. del regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR") ed all' art. 13 del d.lgs. 196/2003 (di seguito "CODICE PRIVACY"), l' Associazione Sportiva Dilettantistica **BCamp Outdoor Training A.S.D.** , con sede in Via Aldo Moro 2, 10044 – Pianezza (TO) (di seguito "ASSOCIAZIONE"), la informa che nell' ambito della propria ordinaria attività, effettuerà il trattamento (esemplificativamente registrazione, utilizzo, conservazione, comunicazione) dei suoi Dati Personali.

.....,li,..... **Firma** _____