

MODULO DI AUTORIZZAZIONE E SCARICO DI RESPONSABILITA'

DATI DI CHI PRATICA L'ATTIVITA'

NOME _____ COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
RESIDENTE IN VIA _____
CITTA' _____ CAP _____ PROV _____
E-MAIL _____ CELLULARE _____

DICHIARO

1. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività ludica o sportiva non agonistica
2. di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande e cibo e di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze psicotrope e/o stupefacenti
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività
4. di aver letto e compreso il regolamento della struttura Zero-Gravity e le regole imposte dai gestori Sport Academy s.r.l. e Zero-Gravity s.s.d. e di accettarne integralmente tutti le parti. Accetto altresì la facoltà del personale di Zero-Gravity s.s.d. e Sport Academy s.r.l. di allontanarmi dalla struttura nel caso di inosservanza delle norme o delle disposizioni impartite dal personale stesso
5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di cui al punto 4
6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la Sport Academy s.r.l. e la Zero-Gravity s.s.d., i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la struttura Zero-Gravity gestita dalla Sport Academy s.r.l. e Zero-Gravity s.s.d.
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 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 artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 della presente scrittura.

Luogo e data _____ Firma del maggiorenne o di
chi ne esercita la patria potestà _____

Il sottoscritto, avendo letto l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 GDPR sul trattamento e sulla comunicazione dei dati personali (comuni, sensibili e giudiziari) da questo effettuati, con la finalità connesse all'adempimento del rapporto contrattuale e ai connessi adempimenti di legge, essendo consapevole che in mancanza di consenso ai predetti trattamenti il titolare non potrà - da un lato - assolvere gli obblighi di legge e quindi costituire o proseguire il rapporto contrattuale e - dall'altro - di svolgere la propria attività tipica,

fornisce il consenso nega il consenso

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 dell'informativa presente all'indirizzo www.zero-gravity.it/info-privacy, dei propri dati personali, per le finalità e nei limiti indicati nella informativa al punto 3 e al punto 4.

Inoltre,

fornisce il consenso nega il consenso

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 dell'informativa presente in reception e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, dei dati personali e delle immagini dell'interessato per le finalità e nei limiti indicati nella informativa al punto 5. Si autorizza altresì l'utilizzo e la diffusione, da parte della società, di immagini riguardanti l'iscritto riprese o scattate durante lo svolgimento delle attività promosse dalla società.

Luogo e data _____ Firma del maggiorenne o di
chi ne esercita la patria potestà _____