

# A.S. DILETTANTISTICA NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA

## LIBERATORIA PER LEZIONE DI PROVA

Il sottoscritto/a

C.F:

Cellulare

Mail

Genitore di

Nato a

il

Residente a

in via

N. cap.

è consapevole che, nella/e lezione/i di prova presso la A.S. DILETTANTISTICA NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA SALERNO, con sede in Salerno, via sabato Robertelli11, il proprio figlio **NON** è coperto da nessuna Assicurazione Infortuni e da nessun altro tipo di assicurazione (RC ecc) e pertanto accetta che l'ASD NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA SALERNO non si assume in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di infortunio e pertanto non può chiedere all'ASD NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA SALERNO il risarcimento di eventuali danni patiti dal proprio figlio durante la lezione di prova.

Pertanto l'ASD NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA SALERNO è esonerata da ogni responsabilità per incidenti e malori che possono coinvolgere la salute dell'atleta, in quanto in mancanza di un idoneo certificato medico.

Come genitore di ..... accetto di far provare a mio figlio l'atletica presso ASD NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA SALERNO **senza** assicurazione e senza certificato medico che attesta lo stato sano e robusto di salute, e in caso di infortunio o malore non riterrò responsabile la Società sportiva ASD NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA SALERNO.

Firma Genitore.....

**Informativa privacy:** in relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che le società operanti presso l'impianto sportivo si riservano la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n 679/2016 e di prestare specifico consenso dei dati personali raccolti relativi che saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma Genitore.....

autorizza espressamente l'ASD NISSOLINO ATLETICA VIS NOVA SALERNO all'acquisizione del diritto di utilizzare le immagini fisse o in movimento che eventualmente lo ritraggono durante la propria partecipazione, su tutti i supporti, compresi i materiali promozionali e/o pubblicitari, in tutto il mondo e per tutto il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti, dai trattati in vigore, compresa la proroga eventuale che potrà essere apportata al periodo previsto.

Firma Genitore.....

Luogo e data.....