



SATHYA ANANDA YOGA

CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE YOGA

Via Montale, 2B – 22070 Bulgarograsso (Co) - Codice fiscale: 95112080130



Data Ingresso

Data Ingresso:

Ora Ingresso:

Ora Uscita:

MODULO SCARICO DI RESPONSABILITA'

ALLA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

Il sottoscritto/a..... Nato il:/...../..... a..... Prov.....

Residente a Prov..... cap.....

In via..... n°.....

Cod. Fiscale..... Cell.....

E-mail.....

DICHIARO

1. di essere in possesso **di certificazione medica** per l' idoneità dell' attività sportiva non agonistica
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l' attività
3. 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
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell' attività pur non potendosi considerare tale un' attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO INOLTRE

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
6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l' **A.S.D SATHYA ANANDA YOGA**, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona 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 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, 7 della presente scrittura.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l' art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell' **A.S.D. Jivana Yoga Integrale & Discipline Olistiche** per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l' autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet o Brochure illustrative.

Luogo e data _____ Firma _____