



**MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI
DURANTE LE LEZIONI DI PROVA**

Io sottoscritto (dati del genitore):

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Recapito telefonico: _____

con la firma del presente documento, dichiaro che (dati del minore):

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

- Che il minore in questione non è affetto da patologie psico-fisiche tali da impedire l'attività sportiva non agonistica;
- Di essere a conoscenza dei rischi e pericoli che l'attività fisica comporta e di assumerli consapevolmente
- Di sollevare il **GSD AGLIATESE**, nonché i suoi collaboratori ed i titolari dei locali in cui si svolgono le lezioni, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi altro danno, anche causato da terzi.
- Di rinunciare ad ogni azione di rivalsa nei confronti del presidente, dei collaboratori e della società **GSD AGLIATESE**
- Di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andar incontro nel caso fornisca dati non veritieri;
- Di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Informativa privacy

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, la informiamo che i suoi dati personali utilizzati dal Gruppo Sportivo Dilettantistico Agliatese sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti

Carate Brianza, lì _____ FIRMA _____