

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI ESONERO DA RESPONSABILITA' ED ASSUNZIONE DEL RISCHIO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Residente a _____ Prov. (____) in Via _____ N. _____

Tel. _____

DICHIARA

- di partecipare ad uno stage - open day - prova di allenamento di _____ (indicare lo sport e la squadra) organizzato dall'A.P.D. Giosport, che si terrà nel periodo¹ _____;
- di esonerare l'A.P.D. Giosport da ogni responsabilità ed assumere quindi qualsiasi rischio - a titolo esemplificativo e non esauriente - di infortuni, incidenti e/o danni personali o alle cose che dovesse subire, derivante o comunque connesso alla partecipazione alle attività sopra citate;
- di rinunciare, per tanto, sin da ora a qualsiasi pretesa risarcitoria, ragione e azione, in qualunque sede, giudiziale o stragiudiziale, verso l'A.P.D. Giosport;
- di manlevare e garantire l'A.P.D. Giosport da ogni pretesa avanzata da terzi, a qualsiasi voglia titolo ed assumere quindi qualsiasi rischio - a titolo esemplificativo e non esauriente - di infortuni, incidenti e/o danni personali o alle cose che dovesse subire derivante o comunque connesso alla partecipazione del medesimo;
- di allegare alla presente il certificato medico in corso di validità, attestante il buono stato di salute.

Li _____

Firma

Dichiara inoltre che:

- non è tesserato/a con alcuna Società sportiva;
- è tesserato/a con la Società sportiva _____ e di consegnare il nulla osta rilasciato dalla stessa.

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali per i soli scopi inerenti l'attività della Società Sportiva.
Il responsabile del trattamento dei dati è l'Associazione Polisportiva Dilettantistica Giosport.

Firma

¹ La durata massima della prova è di **due** sedute di allenamento.