



Gruppo Polisportivo Oratori SAMMA

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Periodo di prova attività sportive valido dal fino
alla consegna della tessera assicurativa per l'anno in corso.

Attività in sportiva/e in prova

Il/La Sottoscritto/a residente
in a tel./cel.
..... E- mail

DICHIARA

- di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successivo tesseramento, mio/a figlio/a è scoperto di assicurazione, assumendomi pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio;
- di non aver consegnato alla Samma ASD il certificato medico in corso di validità e pertanto di sgravare la suddetta da qualsivoglia responsabilità fino alla regolarizzazione al termine del periodo di prova;
- di esonerare la Samma ASD ed ogni suo collaboratore o incaricato da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al/alla proprio/a figlio/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione e che non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave della Samma ASD
- di esonerare la Samma ASD ed ogni suo collaboratore o incaricato da qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività.

Cusano Milanino (MI), li / /

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.

Firma