

La freccia dell'erbese- TEAM ALTO LAMBRO

MODULO DI ADESIONE



**TEAM
ALTO
LAMBRO**
POLISPORTIVA

Freccia dell'erbese



WWW.TEAMALTOLAMBRO.IT

PROGETTO SPORTIVO PROMOZIONALE PROMOSSO DALLA POLISPORTIVA TEAM ALTO LAMBRO IN COLLABORAZIONE CON CONI COMO, CON IL PATROCINIO DEL COMUNE DI MERONE E IL SOSTEGNO DELL'ELETTROMECCANICA GALLI ITALO- RISERVATO ALLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO DELL'ERBESE

NOME REFERENTE*	TELEFONO*	MAIL*

*campo obbligatorio

NUMERO PARTECIPANTI*

*campo obbligatorio

ORDINE E GRADO DELLA SCUOLA	NOME E LUOGO*
<input type="radio"/> <i>SECONDARIA DI PRIMO GRADO</i>	

*campo obbligatorio

Si ricorda che il Team Alto Lambro ASD non si assume la responsabilità per eventuali danni a persone nello svolgimento della manifestazione. Tutti i partecipanti dovranno compilare il modulo di scarico di responsabilità, da consegnare al/la referente prima dell'inizio dell'evento. In assenza del modulo o della copertura assicurativa della scuola, nel caso essa venga inserita nel POF, è da considerarsi causa di esclusione dalla manifestazione.

SI PREGA DI INVIARE IL DOCUMENTO COMPILATO ENTRO E NON OLTRE MERCOLEDÌ 13 NOVEMBRE 2021.

MODULO DI ISCRIZIONE E DI SCARICO DI RESPONSABILITA' FRECCIA DELL'ERBESE

IO SOTTOSCRITTO/A,
COGNOME _____ NOME _____
RESIDENTE IN _____
VIA _____ CAP _____ PROV _____
GENITORE DEL MINORE _____
NATO A _____ IL _____
CELLULARE _____
E-M AIL _____

DICHIARO CHE MIO FIGLIO/A

1. è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività;
2. non ha assunto e non assumerà nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, non è sotto l'effetto di farmaci, non ha ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo;
3. Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa;
4. Parteciperà liberamente all'iniziativa senza nulla richiedere agli organizzatori;
5. Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, dichiaro di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia);

DICHIARO INOLTRE

6. 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;
7. di sollevare l'A.S.D. Team Alto Lambro, i suoi collaboratori, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsivoglia danno anche causato da terzi, dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'evento dell'Associazione;
8. 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 tutti i punti della presente scrittura.

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”. (codice sulla privacy) Ricevuta informativa dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”. 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 del Team Alto Lambro ASD per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzifacenti 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 _____