

AUTOCERTIFICAZIONE IDONEITA' ESERCIZIO ATTIVITA' SPORTIVA

Spettabile, il Sottoscritto:

NUOVO SOCIO

VECCHIO SOCIO

Nome		Cellulare	
Cognome		Email	
Nato/a a	il	Cod. fisc. / P.IVA	
Indirizzo			
CAP		Per i minori di anni 14, il soggetto che esercita la responsabilità genitoriale	
Città		Nome	_____
Telefono 1		Cognome	_____
Ufficio			

PREMESSO che:

- A) la ZERO9 Team Ssd a r. l. è regolarmente iscritta al REGISTRO NAZIONALE DELLE ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE del C.O.N.I.
B) sono stato debitamente informato circa la necessità di produrre certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica come previsto dal D.M. 28/2/1983 che impone il controllo sanitario per la pratica sportiva NON agonistica a coloro che svolgono attività organizzate dal C.O.N.I., da società o a.s.d. affiliate alle Federazioni sportive nazionali o agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I. ;
C) chiedo di essere ammesso a frequentare il centro sin dalla data del presente atto, in attesa della produzione della suddetta certificazione;
D) mi impegno di consegnare al Centro Sportivo, entro il _____, idonea certificazione medica, pena l'impossibilità di accedere alle relative attività promosse dalla Società Sportiva..

TUTTO CIO' PREMESSO, IO SOTTOSCRITTO, DEBITAMENTE INFORMATO, NEL PIENO POSSESSO DELLE MIE FACOLTA' E SOTTO LA MIA PIENA ED ESCLUSIVA RESPONSABILITA' :

- 1) dichiaro di voler frequentare il centro dalla data del presente atto pur in assenza temporanea di certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica;
- 2) dichiaro di sollevare il gestore da ogni qualsiasi responsabilità nei confronti miei e dei miei aventi causa, per danni alla persona e/o patrimonio che io possa subire frequentando il Centro a causa delle mie condizioni di salute;
- 3) prendo atto e riconosco che la presente liberatoria concerne qualsiasi attività (sportiva & non) da me svolta presso il centro ivi incluse le attività che possono presentare accentuata pericolosità (a mero titolo d'esempio, kick boxing, prepugilistica, viet vo dao, judo, karate, uso pesi, bilancieri e attrezzi per il fitness).

AI SENSI E PER EFFETTO DELL'ART 1469 bis COD.CIV , LA PRESENTE LIBERATORIA NON SI ESTENDE AD ATTI E/O OMISSIONI DEL GESTORE DEL CENTRO SPORTIVO E DEL SUO PERSONALE

D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 della sua modifica e integrazione con il D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e ex. artt. 13 & 14 del Regolamento UE 2016/679;
I dati riportati nel seguente modulo, saranno utilizzati secondo le modalità e le finalità di cui il D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196 con integrazioni e modifiche D.Lgs. 10 Agosto 2018 n.101 ed ex. regolamento Europeo 2016/679 il Centro Sportivo, CHIEDE ai sensi della normativa di cui sopra l'autorizzazione a trattare i dati riportati, con finalità istituzionali promosse dalla Società medesima nonché a contattarla per e-mail sms o telefono. Il socio con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di accettare il regolamento del centro e le condizioni a tergo riportate.

Roma, 15/10/2021

(Firma Leggibile)

(Il socio o, per i minori di anni 14, il soggetto che esercita la responsabilità genitoriale)