

# LIBERATORIA ALLA LEZIONE DI PROVA GRATUITA PRESSO A.S.D. GYMNIA



Le lezioni di prova sono una modalità di approccio e di verifica del grado di interessamento da parte dell'allievo e sono rivolte solo ai nuovi iscritti.

E' possibile partecipare ad 1 (una) sola lezione di prova per corso.

**La lezione di prova rimarrà gratuita e non verrà conteggiata nell'abbonamento, solo qualora l'allievo chiede un'ulteriore lezione di prova, non sarà gratuita ma pagata in sede anticipatamente come da tariffa**

Per partecipare alle lezioni di prova è necessario sottoscrivere il presente modulo.

La lezione di prova può essere richiesta ed effettuata in qualsiasi momento dell'anno a prescindere dal periodo di pagamento, è richiesta prenotazione.

In caso di iscrizione ai corsi è obbligatorio consegnare un certificato medico d'idoneità alla pratica sportiva non agonistica. In mancanza del predetto certificato medico l'iscritto, o, se l'allievo è minorenne, il genitore, dovrà compilare l'autocertificazione medica (inclusa nel modulo d'iscrizione) con la quale oltre a dichiarare di essere idoneo alla pratica sportiva non agonistica si assume ogni responsabilità per eventuali malori e/o danni alla persona.

## **1) Per i maggiorenni** - lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ richiedo di partecipare con la sottoscrizione del presente modulo ad una lezione di prova

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ e dichiaro di godere di

buona salute e di essere idonea/o allo svolgimento dell'attività fisica inerente alle lezioni di prova e a tal fine esonero l'A.S.D. Gymnia, da ogni qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, Morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi a causa dello svolgimento dell'attività durante l'utilizzo dei servizi all'interno della sede ed eventuale succursale.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## **2) Per i genitori dei minori** - lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

Documento del genitore n° \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

richiedo che mio/a figlio/a partecipi con la sottoscrizione del presente modulo alla lezione di prova

e dichiaro che mia/o figlia/o gode di buona salute ed è idonea/o allo svolgimento dell'attività fisica inerente alle lezioni di prova e a tal fine esonero l'A.S.D. Gymnia da ogni qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi a causa dello svolgimento dell'attività durante l'utilizzo dei servizi all'interno della sede ed eventuale succursale.

Firma del genitore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali**

Si informa che i dati relativi agli iscritti all'A.S.D. Gymnia, sono oggetto di trattamenti – consistenti tra l'altro nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione e comunicazione – nel rispetto della normativa in vigore ed in particolare del diritto alla riservatezza degli interessati.

Si precisa che:

- 1) Il consiglio Direttivo, dell'Associazione Dilettantistica Sportiva Gymnia itolare del trattamento dei dati personali, con sede in Afragola Via delle Marche 5, nella persona del Presidente in Carica Dott. Cirillo Miriani ;
- 2) i dati sono trattati attraverso strumenti cartacei, elettronici o comunque automatizzati atti a memorizzarli, gestirli e trasmetterli;
- 3) i dati sono conservati in ambienti di cui è controllato l'accesso;
- 4) i dati raccolti vengono trattati esclusivamente per:
  - a) inviare/comunicare informazioni relative ai corsi ed alle lezioni;
  - b) effettuare analisi statistiche;
  - c) ottemperare agli obblighi di legge;
- 5) i dati personali raccolti non saranno oggetto di diffusione o comunicazione a terzi senza il previo consenso dell'interessato.

### **CONSENSO**

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei miei dati personali e i dati personali di mio figlio da parte dell'A.S.D. Gymnia, per le finalità sopra illustrate, anche con riferimento al trattamento dei miei dati sensibili di cui all'art. 22 della legge 675/1996.

Firma per il consenso

\_\_\_\_\_