

## LIBERATORIA

nuovo iscritto  già iscritto

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo ..... città ..... cap ..... prov. ...

nato/a ..... il .....

tel.....cellulare.....e-mail .....

stato civile:  coniugato/a  non coniugato/a

**PREMESSO CHE** il centro sportivo è gestito da SPECIAL ONE soc.sportiva dilettantistica a responsabilità limitata, iscritta al REGISTRO NAZIONALE del C.O.N.I. al N°175381 ed affiliata alla FEDERPELISTICA cod. 0302091

- a) chiedo di essere accolto/a quale tesserato/a atleta NON agonista per frequentare le attività del Centro;
- 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.**

**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 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, spinning, kick boxing, uso pesi, bilancieri e macchine per il fitness, ovvero sauna, bagnoturco).

**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**

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_  
(Per i minori di 18 anni occorre la firma del genitore o del tutore legale)

### Codice della privacy D.L. 196/2003

I dati riportati nel seguente modulo, saranno utilizzati secondo le modalità e le finalità di cui al codice della privacy D.L. 196/2003 ex legge 31/12/1996 n° 675 art. 10 Il Centro, CHIEDE ai sensi della legge di cui sopra l'autorizzazione a trattare i dati riportati con finalità di studio ed analisi di mercato, nonché a contattarla per corrispondenza, e-mail, sms o telefono. Il socio con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di accettare il regolamento del centro <http://box.special-onefitness.com/attachments/moduli/specialone-forms-regolamento.pdf>

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_  
(Per i minori di 18 anni occorre la firma del genitore o del tutore legale)