



MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

OCCUPAZIONE _____ DATA DI NASCITA _____

TEL.ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

DICHIARO

1. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività sportiva non agonistica
2. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva pur non potendosi considerare tali attività potenzialmente pericolose
4. 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
5. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'TOP GYM s.n.c., i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso il Club
6. 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 me in una situazione di pericolo.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, **dichiaro di approvare specificamente** i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 della presente scrittura.

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO DELL'INTERESSATO/A AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali". (codice sulla privacy)

- Dichiaro di avere ricevuto idonea informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'**art. 13 GDPR** che mi riguardano in sede di stipula del documento con TOP GYM Snc e di essere stato informato che l'informativa estesa e completa è reperibile sul sito web del Titolare: www.topgyminzago.it
- Dichiaro di aver preso visione e compreso appieno il contenuto dell'informativa sul trattamento dei dati personali che mi riguardano, nel suo complesso ed in ogni sua parte, che mi è stata sottoposta in sede di sottoscrizione del documento.
- Dichiaro di essere stato reso consapevole che il trattamento dei dati personali richiesti è necessario per la fruizione dei servizi offerti nei modi e nei limiti di quanto stabilito in informativa.
- Dichiaro di essere consapevole che il titolare potrà inviarmi, in quanto Cliente, comunicazioni istituzionali via email/sms per offerta di servizi simili a quelle che potrei acquistare.
- Dichiaro di essere stato informato del fatto che il centro sportivo installa impianti di videosorveglianza che possono effettuare videoriprese della mia persona per ragioni di sicurezza per l'incolumità fisica di clienti, dipendenti e collaboratori e del patrimonio aziendale.

<input type="checkbox"/> Do il consenso	<input type="checkbox"/> Nego il consenso	PER RICEVERE COMUNICAZIONI ISTITUZIONALI DAL TITOLARE
<input type="checkbox"/> Do il consenso	<input type="checkbox"/> Nego il consenso	ALLA PUBBLICAZIONE DI MIE IMMAGINI E FOTO PERSONALI SU SPAZI WEB E PAGINE SOCIAL DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO
<input type="checkbox"/> Do il consenso	<input type="checkbox"/> Nego il consenso	PER L'ANALISI DELLE MIE ABITUDINI E SCELTE DI ADESIONE

Luogo e data _____

Firma _____

dettagli, offerte, condizioni e regolamento sono consultabili su www.topgyminzago.it