



MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ

Cognome:	Nome:
Nato il:	a:
Recapito telefonico:	Codice Fiscale:
Mail:	
Residente a:	in via/piazza:
cap:	Prov:

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 solo 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 quasivoglia 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.
 7. di accettare il regolamento del centro e le norme di comportamento in esso elencate
- Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO DELL'INTERESSATO/A AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI AI SENSI DELL'ART. 13 LEGGE 196/2003 E REGOLAMENTO UE 679/2016 I dati personali forniti verranno trattati e conservati nei limiti della necessità e soltanto per le finalità inerenti la gestione dei servizi contrattualizzati e per la gestione degli adempimenti legislativi nonché, previo consenso, per l'invio di materiale informativo e per analisi di mercato. I dati verranno trattati tramite supporto cartaceo e/o con strumenti elettronici ed informatici, memorizzati con ogni altro supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del disciplinare tecnico in materie minime di sicurezza. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per l'esecuzione del contratto. Possono venire a conoscenza dei dati in questione, in qualità di responsabili o incaricati, i collaboratori e/o il personale dipendente al solo scopo di eseguire le necessarie attività. Titolare del trattamento è Top Gym Snc- Via Pastore 1, 20065 Inzago (MI). In ogni momento l'interessato potrà avere accesso ai dati e chiederne la modifica, rettifica o la cancellazione e ogni altro diritto previsto dagli articoli dal 15 al 22 del regolamento EU 679/2016 inviando comunicazione scritta all'indirizzo info@topgyminzago.it. Nel caso l'interessato ritenga siano stati violati uno o più dei suoi diritti ha la possibilità di proporre reclamo all'Autorità di controllo, ovvero il Garante per la Protezione dei Dati Personali. Il centro è dotato di un sistema automatico di videosorveglianza. La registrazione è effettuata per fini di tutela del patrimonio aziendale, sicurezza delle persone, sicurezza perimetrale, contro intrusioni e danneggiamento della proprietà. I dati registrati non saranno diffusi e saranno conservati per 48 h. Il titolare del trattamento è Top Gym s.n.c.Via G. Pastore 1 20065 Inzago (MI) Dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679) da parte del Titolare del Trattamento TOP GYM S.n.c e di aver preso atto dei miei diritti di cui agli Articoli dal 15 al 22 del Regolamento Europeo 2016/679. In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente all'iscrizione al fitness club relativamente alla gestione degli obblighi derivanti

<input type="checkbox"/> Do il consenso	<input type="checkbox"/> Nego il consenso	AL TRATTAMENTO DEI DATI. IN ASSENZA DI TALE CONSENSO NON POTRÒ ACCEDERE AL FITNESS CLUB.
<input type="checkbox"/> Do il consenso	<input type="checkbox"/> Nego il consenso	IN RELAZIONE AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI, RELATIVAMENTE ALL'INVIO DI MATERIALE INFORMATIVO MEDIANTE TELEFONO O INTERNET
<input type="checkbox"/> Do il consenso	<input type="checkbox"/> Nego il consenso	AL TRATTAMENTO DEI DATI. IN ASSENZA DI TALE CONSENSO NON POTRÒ ESSERE INSERITO NELLE LISTE DI INVIO DI MATERIALE INFORMATIVO E/O PROMOZIONALE.

Luogo e data _____ Firma _____