



Per gli allievi minorenni è obbligatorio presentare il certificato medico di buona salute.

Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto _____ genitore di _____ si impegna

ad avvertire la direzione della asd Moena Sport Ginnastica nel caso in cui intervenissero fattori che rendessero nullo il certificato medico.

Di conseguenza solleva la asd Moena Sport Ginnastica da ogni responsabilità derivanti da malori durante l'esercizio delle lezioni.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'asd Moena Sport Ginnastica si assume la responsabilità della sorveglianza degli allievi minori nei soli orari effettivi della lezione, nel corso del quale il/la bambino/a è iscritto/a, escludendo quindi eventuali permanenze negli spogliatoi prima e dopo l'inizio delle lezioni.

Firma leggibile

Consenso al trattamento dei dati personali

(art.23 D.Lgs. n.196/200 "Codice dei dati personali")

Con la presente esprimo il consenso al trattamento dei dati personali. Titolare del trattamento è l'asd Moena Sport Ginnastica.

SI'

NO

Con la presente esprimo il consenso all'utilizzo di immagini (foto e video), tratte dai corsi, dalle gare, dagli spettacoli e dai saggi di fine anno, da parte del titolare del trattamento, per la realizzazione di prodotti cartacei, video, facebook e sito internet (dell'asd stessa) allo scopo informativo e pubblicitario.

SI'

NO

Moena li _____

Firma del socio (o di chi ne esercita la potestà)

Con la presente dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento dell'asd.

Moena li _____

Firma del socio (o di chi ne esercita la potestà)
