

### **DICHIARAZIONE DI MANLEVA**

La presente dichiarazione liberatoria deve essere letta e sottoscritta da ogni partecipante alle attività svolte della \_ASD PATTINATORI VANZAGHESI, nel corso della attività che si svolgerà **in data** \_\_\_\_\_. Nel caso in cui il partecipante di cui sopra sia minorenni, la presente deve essere firmata dal responsabile legale.

### **DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

La firma della presente dichiarazione implica, inoltre, la piena accettazione delle regole e delle responsabilità derivanti dallo svolgersi e dall'utilizzo delle attività di cui sopra oltre a quanto contenuto nella dichiarazione qui di seguito riportata:

Io sottoscritto..... nato il.....dichiaro di essere stato informato dei rischi connessi alla mia partecipazione alle attività SPORTIVA che si svolgerà il \_\_\_\_\_ presso la PALESTRA VIA ELBA 18 MILANO

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, dichiaro inoltre di voler liberare ed esonerare sia l'Associazione summenzionata sia gli Organizzatori, oltre a tutti gli eventuali istruttori, sponsor, partner, e tutto il personale delle aziende coinvolte nello svolgimento delle attività di cui sopra, da ogni responsabilità e danno (e quindi da tutte le azioni e cause derivanti da qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale) per ogni avvenimento o fatto che potesse occorrere durante lo svolgimento della attività; la manleva riguarda anche il rischio di danneggiamento o smarrimento di oggetti ed effetti personali per furto o qualsiasi altra ragione.

Con la sottoscrizione della presente acconsento all'utilizzo da parte dell'Associazione summenzionata, di foto, filmati o altri strumenti di comunicazione e di trattare i miei dati personali senza pretendere alcun corrispettivo al riguardo per qualsivoglia motivo. Dichiaro e certifico, infine, sotto la mia responsabilità di essere in buono stato di salute ed avere l'idoneità fisica per partecipare alle attività che saranno svolte nel corso della attività "SPORTIVA" che si svolgerà il \_\_\_\_\_ presso la Palestra DI VIA ELBA 18 MILANO .

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che ho l'obbligo di essere assicurato per eventuali danni corporali a titolo personale e che in caso contrario partecipo a mio rischio e pericolo.

Costituiscono controindicazioni per chi intende effettuare le attività svolte nel corso **SPORTIVA**, le seguenti situazioni fisiche del partecipante:

- ! Cardiopatie di qualsiasi natura
- ! Ipertensione arteriosa
- ! Sincopi o svenimenti di qualsiasi natura
- ! Alterazioni strutturali delle vie arteriose e venose
- ! Patologie gastrointestinali che possono subire l'effetto dannoso delle accelerazioni
- ! Danni dell'apparato osseo, muscolare, tendineo e delle articolazioni
- ! Patologie otorinolaringoiatriche con disturbi dell'equilibrio
- ! Patologie neurologiche centrali e periferiche ( paralisi, paresi, epilessia, ecc.....), psicosi, nevrosi importanti
- ! Patologie dell'apparato genito – urinario
- ! Stato di gravidanza
- ! Patologie oculistiche (miopia grave, miopia degenerativa, glaucoma,.....)
- ! Soggetti sotto l'influsso di droghe o alcool.

DATI PARTECIPANTE ( in caso di minorenni da compilarsi e firmare a cura del responsabile legale)

DATA

NOME/COGNOME DATA DI NASCITA CITTÀ/PROVINCIA

TELEFONO

E-MAIL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Dichiaro di aver letto la presente e di accettarla integralmente senza riserve

Li ..... FIRMA del partecipante.....

(se minorenni) FIRMA del legale rappresentante .....

L'Associazione summenzionata non è responsabile dei dati forniti da ogni singolo partecipante.

I dati da lei forniti verranno trattati nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela della privacy. Lei ha diritto di chiedere la cancellazione/modifica dei suoi dati personali presso gli organizzatori della manifestazione.