

**Assunzione di responsabilità liberatoria temporanea all'esercizio fisico FITNESS MUSICALE \* non agonistico**

da consegnare in segreteria ASD SPORT & DANCE Viale Europa 20 Treviso  
(\*ZUMBA FITNESS – REGGAETON – PILATES)

Il/La sottoscritto/a ..... il

Nato/a a ..... il

Residente a ..... CAP .....

Via .....

Telefono ..... Cellulare .....

Dichiara di essere in buone condizioni fisiche (considerando anche le nuove normative anti Covid-19) e di godere di buona salute, di non essere portatore di impedimenti o patologie invalidanti, anche temporanee, allo svolgimento dell'attività FITNESS MUSICALE \*. In particolare dichiara di non essere affetto da asma o altra patologia polmonare, di non avere disfunzioni cardiache o vascolari, né di assumere farmaci soggetti a prescrizione medica che possano alterare i normali parametri funzionali fisici.

Dichiara di assumersi ogni responsabilità conseguenti a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione e di esonerare l'ASD SPORT & DANCE C.F. 94141240260 da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi nello e/o a causa dello svolgimento dell'attività fisica FITNESS MUSICALE \*.

La presente assunzione di responsabilità è temporanea e la sua validità è limitata esclusivamente all'ammissione ad una lezione ai fini conoscitivi delle attività svolte dalla ASD e al fine di una eventuale ammissione a socio. In ogni caso non si accettano più di tre dichiarazioni che non possono sostituire il certificato medico. Per cui esaurito l'effetto della presente, la persona, in mancanza di idonea certificazione, non potrà partecipare ad alcuna attività fino alla presentazione del certificato medico. Si declina ogni responsabilità per la mancata fruizione del servizio causa assenza di idonea certificazione medica.

Luogo, data ..... Firma .....

In caso di minore, firma dei genitori o del genitore o altro affidatario del minore che si assume ogni responsabilità per quanto sopra dichiarato. In caso di firma di un solo genitore o affidatario la sottoscrizione vale anche come dichiarazione di essere legittimato a rappresentare validamente il minore .

Luogo, data ..... Firma .....

Luogo, data ..... Firma .....

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa e preso atto dei diritti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lg. N. 196/2003), e debitamente informato sulle modalità di esercizio del diritto di accesso ai dati personali ex art.7 esprime il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dalla Società per finalità di offerta dei servizi e prodotti, connesse o strumentali.

Luogo, data ..... Firma .....

In caso di minore, firma dei genitori o del genitore o altro affidatario del minore che si assume ogni responsabilità per quanto sopra dichiarato. In caso di firma di un solo genitore o affidatario la sottoscrizione vale anche come dichiarazione di essere legittimato a rappresentare validamente il minore .

Luogo, data ..... Firma .....

Luogo, data ..... Firma .....