



CONSENSO INFORMATO ALL'ATTIVITA' DI ACROBAZIE AEREE E SCARICO DI RESPONSABILITA' MINORI



Il sottoscritto/la sottoscritta _____ nato/a a _____

il ____/____/____ C.F.: _____

residente a _____ in via _____

Tel _____ mail _____

In qualità di genitore/titolare del minore:

C.F.: _____

LEZIONE PROVA DEL GIORNO _____ ORE _____ PESO _____ ALTEZZA _____

Dichiaro di essere totalmente consapevole dal fatto che le attività di BUNGEE-FLY vengono svolte in sospensione e che richiedono un particolare impegno fisico. Dichiaro a tal proposito che il/la minore è in buono stato di salute, di non essere in stato di gravidanza e di essere consapevole degli eventuali dolori fisici derivanti da tale attività, e sollevo Caterina Gerosa, in qualità di presidente della Fluxia associazione sportiva dilettantistica da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi danno materiale, fisico e morale che potesse derivarmi da eventuali incidenti prima, dopo o durante le attività di tali discipline

Assumo personalmente ed esclusivamente tutti i rischi connessi all'attività in questione, siano essi prevedibili o imprevedibili, nonché ogni responsabilità per eventuali danni che potrebbero essere causati dal/dalla minore in qualità di partecipante.

Garantisco l' idoneità del/della minore sotto il profilo sanitario in quanto requisito necessario alla esecuzione in sicurezza dell'attività di Bungee-Fly.

Assumo pertanto personalmente tutti i rischi e responsabilità in seguito al cattivo uso, da parte del/della minore partecipante, del materiale e attrezzature o alla non osservanza delle istruzioni e le misure di sicurezza fornite dai tecnici insegnanti della Fluxia.

Dichiaro di essere consapevole che la Fluxia asd opera presso locali idonei allo spazio mediante struttura portante certificata nelle quali si svolgono le lezioni di Bungee-Fly, con punti di ancoraggio adeguati alle esigenze di sicurezza e di prendere visione del materiale informativo presso la segreteria (Documento di Relazione di Calcolo Ingegneristico del 04/03/2020 Dott. Ing. Giuseppe Ravera) e altresì l'utilizzo di imbracature e ausili idonei alla disciplina.

Dichiaro altresì di essere legalmente abilitato a sottoscrivere, a tutti gli effetti di legge, la presente dichiarazione di consenso informato e rilascio di responsabilità, e di sottoscriverla in piena libertà e di mia personale iniziativa.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi degli articoli 13 del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento U.E. 679/2016, i dati personali che la riguardano saranno trattati da A.S.D. FLUXIA per le normali pratiche d'ufficio derivanti dall'iscrizione ai corsi. Si fa presente che in caso di mancato consenso non si potrà dar luogo all'iscrizione ai corsi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO: ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ☐ Firma genitore/tutore

Inoltre i dati personali comunicati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale pubblicitario riguardante le iniziative dell'Associazione, le molteplici attività e iniziative sia sportive che artistiche della Stessa. I suoi dati personali in nessun caso saranno comunicati a terzi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO: ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ☐ Firma genitore/tutore

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del regolamento U.E. 679/2016: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, portabilità, opposizione, profilazione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi all'ufficio di segreteria della Fluxia A.S.D. Via S.S. Padana Superiore 11- 24050 Mozzanica (BG) C.F. 92022480161- o scrivere a fluxodynamica@gmail.com

Firma dell'interessato (per ricevuta dell'informativa):