

MODULO DI ISCRIZIONE

SCOPRI IL MONDO DELLA BICI - 1° corso/gioco all'utilizzo della bicicletta e della Mountain Bike

Cognome _____ Nome _____

Data Nascita _____ luogo di Nascita _____

Residente _____ via _____

Comune _____ Tel. _____

Documento di identità n. _____ rilasciato in data _____

Dall'autorità _____ Codice Fiscale _____

Esercente la patria potestà del minore (genitore) che autorizza l'iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Data Nascita _____ luogo di Nascita _____

Tel. _____ Documento di identità n. _____

rilasciato in data _____ Dall'autorità _____

Il partecipante/genitore si impegna a rispettare, scrupolosamente e in ogni sua parte, il regolamento di svolgimento del corso, dal quale dichiarano di aver preso integrale visione e di accettarlo in tutti i suoi punti.

Luogo e data _____ Firma del Genitore _____ Firma del Minore _____

Dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori

- 1) Il partecipante/genitore dichiarano sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica di attività sportiva, di essere in ottimo stato di salute e di non avere patologie che non gli consenta di eseguire attività sportiva, ludica ricreativa non agonistica. Con la presente i sottoscritti esonerano l'organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;
- 2) Il partecipante si impegna ad assumere, a pena di esclusione, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione del corso e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge alle norme del regolamento che possono mettere in pericolo la propria e l'altrui incolumità;
- 3) Il partecipante solleva l'organizzazione ed i responsabili da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese che dovessero derivargli a seguito della partecipazione al corso, anche in conseguenza del proprio comportamento;
- 4) Il partecipante è stato informato dall'organizzazione ed è pertanto consapevole del fatto che, durante lo svolgimento del corso, non viene garantita la presenza di un medico o dell'ambulanza, ma solo di personale con attestato BLS e defibrillatore, in quanto non si tratta di attività agonistica, pertanto con l'effetto e con la sottoscrizione del presente modulo dichiara espressamente di rinunciare a qualsiasi azione civile o penale o di rivalsa verso gli organizzatori per danni diretti e indiretti che si dovessero verificare in conseguenza della mancata presenza in loco di un medico o di un ambulanza;
- 5) Il partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale, anche oggettivi, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata della lezione, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.
- 6) Verrà garantita una forma assicurativa del Centro Sportivo Italiano di Sessa Aurunca, come circolo sportivo, che prevede le minime coperture con relativa franchigia per eventuali danni. La polizza è consultabile dal sito Csi Italiano.
- 7) È fatto obbligo di assistere da parte dei genitori o esercenti la patria potestà del minore agli incontri, in quanto i volontari dell'associazione non sono responsabili dei minori in assenza dei genitori.

Luogo e data _____ Firma del Genitore _____ Firma del Minore _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero da responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente i punti di cui ai numeri 1), 2), 3), 4), 5), 6). *Acconsento l'utilizzo dei miei dati personali nonché quelli del minore, necessari per le pratiche istituzionali ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/2003.* Sono a conoscenza che l'esperienza, sarà oggetto di servizi fotografici e giornalistici, pertanto autorizzo l'effettuazione dei predetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona di mio figlio/a e senza riserve all'utilizzo della mia immagine e di quella del minore da me rappresentato, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione dell'associazione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Luogo e data _____ Firma del Genitore _____ Firma del Minore _____

Esercente la patria potestà del minore (genitore)

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Esercente la patria potestà del figlio minore Cognome _____ Nome _____

DICHIARA

Descrizione	Indicazioni
1) Eventuali Malattie, Allergie, problemi respiratori;	
2) Operazioni chirurgiche;	
3) Rotture fratture e/o traumi importanti del bambino;	
4) Problemi cardiaci	
5) Altre eventuali problemi da segnalare in merito allo stato di salute e mentale del minore.	

Si resta in attesa della consegna del certificato medico non agonistico rilasciato dal medico curante del minore in carta semplice.

Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/03

I dati personali degli iscritti sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti al momento della iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dall'Organizzatore, per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento al fine di fornire agli utenti informazioni sui partecipanti. Gli stessi dati possono essere comunicati a dipendenti, collaboratori, ditte e/o società impegnate nell'organizzazione dell'evento e a consulenti dell'Organizzatore per i suddetti fini. In relazione agli eventuali dati sensibili in esso contenuti, gli iscritti sono chiamati ad esprimere espressamente il loro consenso per il trattamento di detti dati sensibili. Non è prevista la comunicazione, diffusione, trasmissione dei dati sensibili.

Si richiede eventualmente la presente scheda sia positiva di consegnarla in busta chiusa ai responsabile dell'associazione che garantiranno la privacy dell'informazioni e non permetteranno la divulgazione delle stesse.

Luogo, data _____

Firma _____