



SCI CLUB MEZZOCORONA

AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE PER ATTIVITA' FISICA NON AGONISTICA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

a _____, residente a _____

Provincia _____ in via _____

E-mail _____ Telefono _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in stato di buona salute psicofisica e che non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Inoltre, premesso che il corso di ginnastica presciistica è organizzato dallo Sci Club Mezzocorona – ASD (affiliato alla Federazione Italiana Sport Invernali cod. affiliazione 00623) essendo stato debitamente informato circa la necessità di produrre certificazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica, come previsto dal D.M. 28/2/1983 che impone il controllo sanitario per la pratica sportiva non agonistica a coloro che svolgono attività organizzate dal C.O.N.I., da società o A.S.D. affiliate alle Federazioni sportive nazionali o agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.

CHIEDE

di poter svolgere il corso di ginnastica presciistica per tutta la sua durata, tutto ciò premesso, io sottoscritto, debitamente informato, nel pieno possesso delle mie facoltà e sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità:

1) dichiaro di voler frequentare il corso di ginnastica presciistica organizzato dallo Sci Club Mezzocorona – ASD pur in assenza di certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica;

2) dichiaro di sollevare lo Sci Club Mezzocorona – ASD e l'istruttore del corso di ginnastica presciistica da ogni qualsiasi responsabilità nei confronti miei e dei miei aventi causa, per danni alla persona e/o patrimonio che io possa subire frequentando il corso di ginnastica presciistica a causa delle mie condizioni di salute;

3) prendo atto e riconosco che la presente liberatoria concerne l'attività sportiva non agonistica relativa al corso di ginnastica presciistica organizzato dallo Sci Club Mezzocorona – ASD ivi incluse le attività che possono presentare accentuata pericolosità.

Mezzocorona, _____

Firma

Tutela dei dati personali – Regolamento UE n. 679/2016

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa prevista dal Regolamento UE n. 679/2016, acconsentendo il trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dello Sci Club Mezzocorona – ASD, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi di legge e di statuto.

Mezzocorona, _____

Firma
