



TALENTI LIBERI

ARTE TEATRO DANZA

Associazione ASD e APS iscritta al RADS e RUNTS

Via Bari, 2 Ostuni (BR) Cell. 3930838327 C.F. 90047430740 P.IVA 02743620748

www.talentiliberi.it segreteria@talentiliberi.it asdtalentiliberi@pec.it

Dichiarazione liberatoria di responsabilità per la lezione di prova MAGGIORENNE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____ e residente a _____ (____) in via _____

C.F. _____ TEL. _____

CEL _____ E-MAIL (in stampatello) _____

CHIEDE

alla APS-ASD TALENTI LIBERI di essere ammesso a partecipare ad una lezione gratuita di prova di _____ il giorno ____/____/____ alle ore ____ presso la sede dell'Associazione.

A tal proposito, consapevole di non avere copertura assicurativa per infortunio e di non aver consegnato il certificato medico di idoneità sportiva,

DICHIARA:

1. di rispettare, scrupolosamente ed in ogni suo punto, lo Statuto predisposto dall'Associazione del cui contenuto è stato reso edotto;
2. di possedere il certificato medico obbligatorio per l'esercizio dell'attività sportiva;
3. di essere a conoscenza del fatto che, a seguito della partecipazione alla lezione gratuita di prova, possa presentarsi il rischio d'infortunio e di scegliere comunque, volontariamente e liberamente, di acconsentire alla partecipazione della lezione gratuita di prova;
4. di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e di essere stato informato circa le finalità e modalità di trattamento, nonché circa il suo diritto di accesso, con facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione dei dati personali forniti.

Ostuni il ____/____/____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY - GDPR 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati da voi forniti verranno trattati per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Associazione;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di Statuto o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- il titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione in persona del suo Presidente;
- potrà in ogni momento accedere ai propri dati, ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi, opporsi al trattamento, alla portabilità dei dati, revocare il consenso.

PRESTO IL CONSENSO ☐

☐ NEGO IL CONSENSO

Ostuni il ____/____/____

Firma _____

FOGLIO LASCIATO IN BIANCO